

Demande d'aide pour le renouvellement d'agrément d'assistant(e) maternel(le) Fiche de renseignements

Civilité :
NOM : Prénom :
Adresse du lieu d'activité :
Code postal : Commune :
Téléphone :
Mail :
Date de naissance :/
Parcours d'assistant maternel :
Date du 1 ^{er} agrément :/
Dates du dernier renouvellement d'agrément : du/ au/ au/
Nombre de place autorisées par l'agrément :
Nombre de contrat d'accueil actuellement :
Les informations recueillies sur ce formulaire seront traitées dans le cadre du plan de soutien accordé aux assistants maternels du territoire par la Communauté de communes du Pays de Saint-Fulgent — Les Essarts et conservées pour une durée de 5 ans. Conformément à la loi RGPD, pour accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou pour toute question sur le traitement de vos données vous pouvez contacter les services de la collectivité.
 Pièces justificatives à fournir: La fiche de renseignements complétée et signée. La copie de la notification de renouvellement d'agrément délivrée après le 1^{er} janvier 2025 et datant de moins d'un an. Pour les titulaires d'un agrément valable 10 ans : la copie de la notification de renouvellement d'agrément. La copie d'un bulletin de salaire datant de moins de 3 mois. Un Relevé d'Identité Bancaire. Les justificatifs des dépenses (cf règlement : Nature du matériel ou des travaux pris en charge) datant de moins d'un an Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration et des justificatifs Je m'engage à signaler à la Communauté de communes tout changement modifiant cette déclaration
Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le règlement pour l'aide au renouvellement d'agrément sur le site de la Communauté de communes : www.paysfulgentessarts.fr
Fait le :/ A
Signature: