**Demande d’aide financière aux assistants maternels agréés destinée à l’acquisition de matériel**

L’aide financière de la Communauté de communes Val de Cher Controis est destinée à l’acquisition de matériel pour l’activité d’assistant maternel nouvellement agréé ou transférant son activité au sein d’une MAM (Maison d’Assistant Maternel). Il peut s’agir de matériel éducatif et ou de puériculture.

* L’enveloppe fixée à 200 € est versée une seule fois par assistant maternel nouvellement agréé.
* L’enveloppe fixée à 200 € est versée une seule fois par assistant maternel s’installant en MAM, qu’il soit nouvellement agréé ou transférant son activité en MAM. Elle n’est pas cumulable avec l’aide versée lors du 1er agrément.

Nom de l’assistant maternel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone fixe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse mél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A cocher**

Lieu d’activité :

[ ]  Au domicile :

[ ]  Au sein de la Maison d’assistants maternels, Précisez le nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Précisez l’adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En tant qu’assistant maternel agréé, Précisez la date d’agrément : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A cocher**

[ ]  Je certifie avoir débuté mon activité depuis au moins deux mois,

**Ou**

[ ]  Je certifie exercer au sein de la MAM depuis au moins deux mois.

[ ]  Je m’engage à respecter les engagements prévus dans la Charte de qualité pour les MAM dont j’ai pris connaissance ;

[ ]  Je m’engage à appliquer la Charte nationale pour l’accueil du jeune enfant ;

[ ]  Je m’engage à rester dans la profession un minimum de deux ans **à** compter de la demande d’aide financière ;

[ ]  Je m’engage à participer aux actions des Relais petite enfance communautaires ;

[ ]  Je certifie être référencé sur le site monenfant.fr et renseigne la rubrique de disponibilités d’accueils ;

[ ]  Je certifie sur l’honneur l’exactitude de cette déclaration et des documents joints ;

**Documents à fournir :**

* Copie de l’agrément
* Copies des 2 premiers bulletins de salaires délivrés par un employeur
* RIB
* Copie du référencement sur le site monenfant.fr et copie de la rubrique renseignée de disponibilités d’accueils.
* Pour l’installation en MAM : copie de la Charte de qualité pour les Maisons d’Assistants maternels signée avec le Conseil départemental de Loir et Cher, la CAF et la MSA.

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de l’assistant maternel