



**IMPRIME de DEMANDE D'AIDE  
FAMILIALE PETITE ENFANCE  
A compter du 1<sup>er</sup> janvier 2019**

**1/ DEMANDEUR :**

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

N.I.A. : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... N° Tél. : .....

Vous êtes CELIBATAIRE  Vous êtes MARIE (E)  Vous êtes DIVORCE (E)

Vous êtes SEPARE (E)  Vous êtes VEUF (VE)  Vous êtes partenaire d'un PACS / Concubinage

**2) ENFANT AYANT DROIT :**

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Sous réserve de remplir les conditions d'attribution, je souhaite bénéficier de :

**l'aide annuelle familiale petite enfance** (montant calculé selon le coefficient social de mon dernier avis d'imposition)

## 2/ **DOCUMENTS A FOURNIR :**

- Dernier avis d'imposition : soit **avis 2018 sur les revenus 2017**
- **IBAN / BIC** de l'ouvrant-droit (**RIB à fournir systématiquement**)
- Factures de garde d'enfant **à partir de 01/2019**
- Justificatif de la MDPH pour les enfants en situation de handicap au-delà de 3 ans

## 3/ **CADRE RESERVE A LA CMCAS :**

**COEFFICIENT SOCIAL :** .....

**% de PARTICIPATION (de 38% à 100%) :**..... %

**A COMPTE DU :** .....

**JUSQU'AU :** .....

Les informations recueillies par la CMCAS font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire un Dossier de Prestations ASS. Les informations marquées d'un astérisque sont facultatives les autres étant obligatoires. Les destinataires des données sont : la CMCAS et la Direction Santé ASS.  
Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pour motifs légitimes, aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à :  
CCAS – Le Responsable des Traitements – 8 rue de Rosny – BP 629 – 93104 MONTREUIL CEDEX.  
Merci de joindre une copie d'une de vos pièces d'identité.

## **A RETOURNER A :**

**CCAS TERRITOIRE BRETAGNE A.S.S. 8 Rue du Bignon - CS 66913 - 35069 RENNES CEDEX**

**☎ 02 99 26 03 40**

**mail : ccas-bzh.ass@asmeg.org**