

DEMANDE D'ALLOCATION PETITE ENFANCE



PARENTS

Demandeur :

Conjoint :

Adresse :

Mail :

Téléphone :

ENFANT(S) CONCERNE(S) PAR L'ALLOCATION

1er enfant :

Date de naissance :

2ème enfant :

Date de naissance :

ASSISTANTE MATERNELLE OU AUXILIAIRE PARENTALE

Nom :

Date de fin d'agrément :

(pour les assistantes maternelles)

Je certifie sur l'honneur :

- avoir pris connaissance des conditions d'attribution des allocations petite enfance
- l'exactitude des renseignements figurant dans mon dossier
- avoir pris connaissance des sanctions encourues en cas de fausse déclaration

L'établissement ou l'usage de documents inexacts ou falsifiés est puni d'une peine pouvant aller jusqu'à 3 ans d'emprisonnement et 45 000€ d'amende en application des articles 441-1 et 441-7 du Code Pénal. En cas de fausse déclaration ou d'usage de documents inexacts ou falsifiés, le CCAS déposera plainte avec constitution de partie civile devant le tribunal correctionnel.

Afin de permettre à la Ville d'Issy-les-Moulineaux d'améliorer et d'ajuster sa politique en tant qu'autorité organisatrice de l'accueil du jeune enfant, le CCAS est amené à communiquer au Service Petite Enfance les informations suivantes :

- noms et prénoms des parents,
- nom, prénom et date de naissance de l'enfant,
- coordonnées familiales (adresse, téléphone, mail)
- Identité de l'assistante maternelle ou de l'auxiliaire parentale
- suite donnée à la demande d'allocation (accord ou rejet)

Si vous vous opposez à ce partage d'informations, cochez cette case :

Signature

Date et signature du demandeur

Informations :

Centre Communal d'Action Sociale

47 rue du Général Leclerc - 92130 ISSY-LES-MOULINEAUX
01 41 23 86 50 / accueilccas@ville-issy.fr