

Document à remettre à votre CMCAS ou à envoyer par mail à [cmcas705@asmeg.org](mailto:cmcas705@asmeg.org) dûment complété, signé et accompagné de toutes les pièces justificatives demandées avant le **31 décembre 2026**.

**Tout dossier incomplet ne sera pas traité.**

## Action sociale

### Aide Familiale à la Petite Enfance

soumise à conditions de ressources

*Préservez la planète ; téléchargez, remplissez et transmettez ce formulaire par mail à votre CMCAS avec les pièces justificatives*

**Sous réserve de remplir les conditions d'attribution, je souhaite bénéficier de l'aide familiale à la petite enfance** ☐

*Dans le cas d'un couple composé de deux ouvriers-droit, l'aide sera accordée uniquement à l'un des deux parents pour un même enfant.*

#### **1 Demandeur ouvrant-droit**

Madame ☐ Monsieur ☐

Nom : ..... Prénom : .....

NIA :

Numéro de téléphone (pour nous permettre de vous contacter en cas de nécessité) :

Courriel : .....@.....

Adresse : .....

Code postal :  Commune : .....

#### **Votre conjoint(e) ayant-droit :**

Nom : .....

Prénom : .....

Votre conjoint(e) exerce dans une IEG : Oui ☐ Non ☐

Si oui, préciser le NIA :

#### **2 Enfant(s) ayant-droit**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance  /  /

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance  /  /

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance  /  /

### **3 Documents à fournir**

- Avis d'imposition 2025 sur les revenus 2024 dans son intégralité (des deux conjoints en cas de vie maritale)
- Relevé d'identité bancaire
- Justificatif de la MDPH pour les enfants en situation de handicap au-delà de 3 ans
- Copie du contrat de travail pour les agents en CDD (quel que soit le contrat)
- **Justificatifs de frais de garde selon le cas :**
  - Factures de garde d'enfant (association, crèche) + attestation de paiement du complément de libre choix du mode de garde (CMG)
  - Bulletin de salaire « Pajemploi » + relevé mensuel « Pajemploi »

### **À noter :**

- Le calcul de votre coefficient social pour les aides de l'action sociale est différent du calcul de votre participation aux séjours de vacances.
- Dans le cas d'un couple composé de deux ouvriers droit, l'aide sera accordée uniquement à l'un des deux ouvriers droit pour un même enfant.
- Mon dossier et mes factures devront être déposés à ma CMCAS avant le 31/12/2026 et je serai informé(e) par courrier de l'accord ou du refus de prise en charge.

Plus d'informations sur cette prestation [ICI](#)

J'atteste sur l'honneur que les renseignements contenus dans cette demande sont exacts.

Fait à : ..... Le  /  /

Signature du demandeur :

### **4 Cadre réservé à la CMCAS**

Coefficient social : .....

% de participation : .....

Du  /  /  au  /  /

Les informations recueillies par la CMCAS font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire un Dossier de Prestations ASS.

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.