

DEMANDE D'ALLOCATION DE CRECHE

Liste des pièces justificatives, selon votre situation familiale :

A joindre à la présente demande :

- une attestation d'inscription en crèche à Monaco ou un contrat d'accueil en crèche en France ou la copie du contrat de travail liant l'assistante maternelle agréée au/x parent/s employeur/s ;
- tous les justificatifs des ressources du foyer du chef de foyer ;
- une attestation de l'employeur datée de moins de trois mois (si le conjoint ou la personne en vie maritale avec le chef de foyer occupe un emploi dans le secteur privé) ;
- une attestation de non-admission dans une classe préscolaire de l'enseignement public, établie par l'autorité compétente, pour les enfants ayant atteint la limite d'âge pour être en crèche ;
- le relevé d'identité bancaire du conjoint du chef de foyer ou de la personne en vie maritale avec lui s'il a été désigné en qualité d'attributaire du paiement des allocations pour charges de famille.

Je, soussigné/e, sollicite le versement de l'allocation de crèche :

Madame  Monsieur :

Nom (1) : .....

Nom d'usage : .....

Date de naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Adresse : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Matricule SPME : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Prénom : .....

Nationalité : .....

Code postal : .....

Email : .....

(1) Nom de jeune fille pour les dames

Certifie avoir à sa charge l'enfant :

Nom : .....

Date de naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Sexe :  Féminin  Masculin

Prénom : .....

Nationalité : .....

Déclare :

- avoir pris connaissance des conditions d'attribution de cette allocation ;
- avoir été informé/e qu'il m'appartient de communiquer sans délai au SPME tout changement de ma situation familiale ou professionnelle et que tout manquement à cette obligation entraînera sans aucun préavis la suspension de cette allocation ;
- avoir été informé/e que toute fausse déclaration entraînera la perte du droit à cette allocation ;
- m'engager à rembourser les sommes indûment perçues.

Certifie sur l'honneur :

l'exactitude des informations transmises.

Fait à .....

Le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Signature :

La présente demande doit être adressée au SPME.  
Aucune déclaration incomplète, illisible ou non signée ne sera acceptée.