

Documents à renvoyer à l'adresse ci-dessous

Département de l'Isère
Direction de l'éducation, de la jeunesse et du sport
Service PMI et parentalités
CS 41096
38022 Grenoble cedex 1

Prise en charge des frais de garde pendant la formation de l'assistant maternel habituel
auprès d'une structure collective

Cette prise en charge forfaitaire horaire de 2,80 € concerne uniquement les journées de formation et les jours de passage de l'épreuve EP1 du CAP « petite enfance » de votre assistant maternel (les frais d'adhésion, les périodes d'adaptation et les repas sont à votre charge).

Votre dossier ne pourra être traité qu'à la fin de la formation de votre assistant maternel habituel, et au vu des justificatifs de sa présence qui nous sont transmis par l'organisme de formation. Les éventuels jours d'absence de votre assistant maternel à la formation ne seront pas pris en charge.

A noter : si le tarif horaire figurant sur la facture est inférieur à 2,80 €, le remboursement se fera sur le tarif appliqué par la structure collective.

Toute prise en charge incomplète ou incorrectement remplie sera systématiquement retournée.

Renseignements concernant l'assistant maternel en formation

Nom, Prénom et adresse :

Dates des formations de l'assistant maternel : (noter uniquement les jours pendant lesquels votre enfant a été gardé)

- - - -
- - - -

Renseignements concernant l'employeur

Nom, Prénom de l'employeur :-----
(identique au RIB et à la facture)

Adresse :-----

Prénom de l'enfant en garde :-----

Téléphone fixe ou portable :----- Mail :-----

Pièces à fournir : - un relevé d'identité bancaire
- la copie de la facture acquittée auprès de l'établissement de garde (cette facture devra comporter le nom et prénom de l'assistant maternel en formation, le nom de votre enfant, les dates de garde et le nombre d'heures).

Partie réservée au Département de l'Isère – DEJS – Service PMI et parentalités
(ne rien remplir)

Nombre d'heures prises en charge x 2,80 € =Euros
Si tarif inférieur : x.....€ =Euros

Modèle de facture

à remettre à la structure de garde

à adresser sur le papier à en-tête du gestionnaire

Destinataire :

Coordonnées de la famille
(nom des parents – adresse)

modèle
attention renseignements obligatoires

FACTURE

Concernant la garde de l'enfant (ou des enfants) : Noms et prénoms

Pendant la formation de leur assistante maternelle : **Madame (nom et prénom)**

- Dates (uniquement les journées de formation et jours de passage de l'épreuve EP1 du CAP « petite enfance ») et nombre d'heures par date
- Tarif horaire ou forfait journée
- **Montant total de la facture acquittée par les parents** «en chiffres et en lettres »

Date :

Tampon structure et signature

N.B. : les repas ne sont pas pris en charge et doivent être dissociés des heures de garde.