

**Secrétariat Général Commun
Bureau formation, prévention et action sociale**

**DISPOSITIF DE PLACES
DE CRÈCHE**

NOTICE EXPLICATIVE À LIRE ATTENTIVEMENT

Au titre de l'action interministérielle, des réservations de berceaux sont effectuées dans une ou plusieurs structures d'accueil collectif de la petite enfance, afin de pouvoir proposer ce mode de garde pour les enfants des agents de l'État affectés au sein du département du Puy-de-Dôme.

Les places disponibles sont attribuées en commission selon des critères concernant, notamment, la composition de la famille et sa situation financière.

Le dossier ci-joint est à retourner complété, avec toutes les pièces justificatives afférentes à votre situation. À réception du dossier complet, l'enregistrement est effectif.

Le nombre de places étant très limité au regard du nombre de demandes, **il est essentiel d'effectuer d'autres démarches en parallèle** (recherche d'assistante maternelle, demandes auprès de crèches municipales...).

POUR DÉPOSER UN DOSSIER DE DEMANDE DE PLACE EN CRÈCHE :

Veillez joindre :

- ☐ les 3 derniers bulletins de salaire de chacun des parents
- ☐ l'avis fiscal d'imposition sur le revenu de l'année N-2
- ☐ un justificatif de domicile de moins de trois mois
- ☐ acte de naissance (*si enfant déjà né*)
- ☐ livret de famille

Merci de nous retourner le dossier avec l'ensemble des pièces et tout document que vous jugerez utile pour l'instruction à l'adresse mail : pref-creches-srias@puy-de-dome.gouv.fr

DOSSIER DE DEMANDE D'ATTRIBUTION D'UNE PLACE EN CRÈCHE

Planning hebdomadaire d'occupation envisagée :

Horaires de présence de l'enfant :

	Matin	Midi	Après midi	
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Groupe d'appartenance :

☐ Bébé : 0-12 mois

☐ Moyen : 12-24 mois

☐ Grand : plus de 24 mois

A - SITUATION FAMILIALE

1 . L'ENFANT

NOM :

Prénom (si déjà né) :

Date de naissance :

Date de naissance présumée :

Date souhaitée d'entrée en crèche :

Date de reprise du travail de la mère :

L'enfant bénéficie-t-il actuellement d'un mode de garde ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, précisez lequel et les raisons de ce changement :

.....

Autres démarches effectuées par la famille : ☐ OUI ☐ NON

Si oui, lesquelles ?

.....

2. LE OU LES PARENT(S)

LE PÈRE (OU PARENT 1)

NOM : **Prénom** :

Téléphone portable personnel :

adresse mail personnelle :

LA MÈRE (OU PARENT 2)

NOM : **Prénom** :

Téléphone portable personnel :

adresse mail personnelle :

3 . LA FAMILLE (nombre de personnes vivant au foyer)

Adresse familiale :

D'autres enfants vivent-ils au foyer ? ☐ OUI ☐ NON

NOM : **Prénom** : âge :

Mode de garde/école :

Enfant en situation de handicap : ☐ OUI ☐ NON

NOM : **Prénom** : âge :

Mode de garde/école :

Enfant en situation de handicap : ☐ OUI ☐ NON

B- SITUATION PROFESSIONNELLE

LE PÈRE

Profession / grade :

Statut de travailleur handicapé ☐ OUI ☐ NON

Ministère ou employeur :

Adresse du service :

Horaires atypiques ou de grandes amplitudes ? ☐ OUI ☐ NON (*Joindre un justificatif*)

Mutation récente : ☐ OUI ☐ NON (*Joindre un justificatif*)

Temps partiel envisagé : ☐ OUI ☐ NON (*Préciser les modalités*)

.....

Date de fin de contrat (*le cas échéant*) :

Mode de transport et temps de trajet habituel (domicile – travail) :

Aller : Retour :

LA MÈRE

Profession / grade :

Statut de travailleur handicapé ☐ OUI ☐ NON

Ministère ou employeur :

Adresse du service :

Horaires atypiques ou de grandes amplitudes ? ☐ OUI ☐ NON (*Joindre un justificatif*)

Mutation récente : ☐ OUI ☐ NON (*Joindre un justificatif*)

Temps partiel envisagé : ☐ OUI ☐ NON (*Préciser les modalités*)

.....

Date de fin de contrat (*le cas échéant*) :

Mode de transport et temps de trajet habituel (domicile – travail) :

Aller : Retour :

C- ÉLÉMENTS COMPLÉMENTAIRES

1. INFORMATIONS PARTICULIÈRES QUE VOUS SOUHAITEZ APPORTER AU DOSSIER

.....
.....
.....
.....
.....

2. RAPPORT ÉVENTUEL DE L'ASSISTANT(E) DE SERVICE SOCIAL

.....
.....
.....
.....
.....

3. DEMANDE DE CRÈCHES PAR ORDRE DE PRÉFÉRENCE

Nom de la crèche avec son adresse :

Vœu 1:.....

Vœu 2:.....

Vœu 3 :.....

Vœu 4 :.....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude de l'ensemble des renseignements donnés ci-dessus et être informé(e) que la place qui pourrait m'être attribuée sera perdue en cas de modification sans accord préalable de l'administration des jours de garde et / ou du volume horaire initialement sollicités.

**Fait à
Signature(s)**

Le