



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
 DÉPARTEMENT DU BAS-RHIN
 CANTON DE HOENHEIM - EUROMETROPOLE DE STRASBOURG
COMMUNE DE WOLFISHEIM

19, rue du Moulin - 67202 WOLFISHEIM - ☎ 03 88 78 14 19 - Fax 03 88 77 02 75
 Adresse postale : CS 42002 - 67038 STRASBOURG Cedex
 Site : www.wolfisheim.fr - E-mail : mairie@wolfisheim.fr

Formulaire de demande de subvention

AIDE POUR LA GARDE D'ENFANT DANS UNE STRUCTURE COLLECTIVE PRIVEE NE BENEFICIANT PAS DE LA PSU

○ **Représentant légal de l'enfant :**

Nom : _____ Prénoms : _____

Agissant en qualité de : père mère tuteur

Adresse : _____ 67202 WOLFISHEIM

N° de téléphone : _____ Adresse mail : _____

○ **Enfant concerné par la demande :**

Nom	Prénom(s)	Date et lieu de naissance

○ **Renseignements concernant les parents :**

Nom du père :	Nom de la mère :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :

Fait à _____ le _____

Signature

Pièces à fournir :

- La présente demande complétée et signée
- Attestation sur l'honneur au verso de la présente complétée et signée
- Avis d'imposition sur les revenus du foyer N-2
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Copie du livret de famille complet
- RIB
- Attestation paiement CAF ou MSA_(de-3mois)
- Contrat avec la Structure d'accueil

A compléter par la structure d'accueil

Nom et adresse :

Durée du contrat : Occasionnel / permanent *

Temps complet / non complet * _ précisez le nombre de jours et d'heures de garde par semaine :
 _____ *RAYER LA MENTION INUTILE _____

Visa de la structure d'accueil

Date et signature

A compléter par l'administration

Montant de l'aide alloué :

Visa de l'administration

Date et signature