

Aide aux frais de garde

Année 2022

des enfants de 3 à 6 ans

La CMCAS Metz Edf vous octroie une aide financière pour participer aux frais de garde de vos enfants.

CONDITIONS D'ATTRIBUTION

Pour prétendre à cette aide, vous devez :

- · Être bénéficiaire de la CMCAS Metz Edf.
- · Avoir un ou plusieurs enfants accueillis chez une assistante maternelle agréée, dans une crèche, halte garderie, périscolaire, sauf centres aérés*
- · L'entrée dans l'aide s'effectue le 1^{er} jour du mois des 3 ans de l'enfant. L'aide se clôture le dernier jour du mois des 6 ans de l'enfant.

L'aide est valable tous les jours ouvrés, à raison de 8 heures/jour maximum par enfant.

MONTANT DE L'AIDE

La participation de la CMCAS est plafonnée à 0,70€ par heure de garde et par enfant, jusqu'à un quota de 25 heures par mois (soit 17,50 €). Au-delà de ce quota de 25 heures par mois, la participation horaire sera calculée suivant le barème appliqué par la Commission Santé- Solidarité.

Le versement de cette participation s'effectue à réception des factures.

Coefficient social = Revenus imposables Nbre de parts fiscales	Participation bénéficiaire	Participation CMCAS
Inférieur à 7000	10%	90%
de 7001 à 10000	20%	80%
de 10001 à 13000	30%	70%
de 13001 à 16000	40%	60%
de 16001 à 19000	50%	50%
de 19001 à 22000	60%	40%
de 22001 à 25000	70%	30%
supérieur à 25000	80%	20%



JUSTIFICATIFS À FOURNIR

Pour la demande initiale de l'aide :

• Formulaire de demande dûment complété et signé, accompagné de votre Avis d'Imposition 2021.

Vous devez déposer votre demande auprès de votre CMCAS <u>avant le 31 décembre 2022</u>. Tout dossier déposé après cette date fera l'objet d'un refus.

Une fois votre dossier validé, <u>vous avez jusqu'au 13</u> <u>janvier 2023</u> pour faire parvenir vos justificatifs de paiement (listés ci-dessous).

SOIT • Photocopies des bulletins de salaire pour les assistantes maternelles.

SOIT • Photocopies des factures acquittées pour les haltes garderies et périscolaire avec les justificatifs des frais de repas. Si plusieurs enfants, veuillez détailler les frais de garde pour chacun.

Toute demande de participation incomplète ne sera pas traitée et vous sera retournée.

EXEMPLE

La famille Y a fait garder ses deux enfants durant un mois :

1^{er} enfant : 20 jours et 2^{ème} enfant : 17 jours, soit 37 jours de garde, à raison de 8 heures/jour = 296 heures.

Le coefficient social de la famille est de 19700, ce qui correspond à une participation de la CMCAS à hauteur de 40%.

Calcul du montant de la participation

- · 25h à 0,70 € pour le 1er enfant = 17,50 €
- · 25 h à 0,70 € pour le 2^{ème} enfant = 17,50 €

Restent 296-50 h = 246 heures x 0,70 € x 40% = 68,88 €.

La famille recevera une aide de 103,88 €.

2022

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE À LA GARDE PETITE ENFANCE **CMCAS METZ EDF**

Pour la transmission de vos documents : CCAS • Territoire Lorraine Haute-Marne • A l'attention du service ASS • Allée Philippe Lebon • 57950 MONTIGNY-LES-METZ • Tél. : 03 87 56 77 26 • 03 87 56 77 27

ou par courriel : ccas-lor.ass@asmeg.org • Avant le 31/12/2022

VOTRE SITUATION Joindre votre avis d'impôts 2021 sur les revenus 2020 et votre RIB				
OUVRANT-DROIT				
Nom:	Prénom :			
Date de naissance : Adresse :	NIA:			
Code Postal :	Commune :			
Tél. :	Courriel :			
Vous êtes :				
☐ Célibataire ☐ Veuf (ve) ☐	Séparé(e) 🗌 Divorcé (e) 🔲 Ma	arié(e) 🗌 Pacs	é(e) 🗌 Concubinage	
BÉNÉFICIAIRE(S) DE L'AIDE, EN	NFANTS AYANTS-DROIT			
1/ Nom :	Prénom :			
Date de naissance : /	/			
Mode de garde : Assistante maternelle agrée	e Centre de loisirs	Périscolaire	☐ Halte Garderie	
2/ Nom : Date de naissance :/	Prénom : /			
Mode de garde : Assistante maternelle agrée	e Centre de loisirs	Périscolaire	☐ Halte Garderie	
3/ Nom :	Prénom :			
Date de naissance : /	/			
Mode de garde : Assistante maternelle agrée		Périscolaire	☐ Halte Garderie	
signaler toute modification de r toute modification susceptible d'	ude des renseignements portés na situation et je m'engage à pr intervenir dans les éléments four somme indûment perçue au titre	révenir immédia nis à l'appui de r	ntement la CMCAS de ma demande et, le cas	
Fait à	Le//			
Signature :				