



Commune de
HAVELANGE

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE LA PRIME COMMUNALE EN FAVEUR DES
ACCUEILLANT(E)S D'ENFANTS**

Coordonnées de l'accueillant(e) d'enfants	
NOM et Prénom	
N° Registre national	
Adresse (complète)	
N° de Téléphone	
E-Mail	
N° de compte bancaire	
Adresse de l'activité (si différente du domicile)	
Nombre d'enfants, équivalent temps plein au 01/01	

Sollicite de bénéficier de la prime d'un montant de € par enfant accueilli, soit la somme de€

Je joins les pièces justificatives suivantes :

- Une attestation d'agrément en tant qu'accueillante conventionné(e)s auprès d'un service d'accueillant(e)s d'enfants conventionné(e)s agréé par l'ONE ou l'autorisation de l'ONE en tant qu'accueillante autonome;
- Une attestation émanant de l'ONE reprenant le nombre de places d'accueil autorisés ;
- Une liste des enfants inscrits à l'accueil au 1er janvier de l'année concernée ;

Fait à le

Signature :

** Conformément au règlement général sur la protection des données, l'administration communale s'engage à n'utiliser les informations reprises sur ce document qu'à des fins purement comptable. Ces données seront annexées au mandat de paiement.*