



SAINT-OUEN-SUR-SEINE

ATTESTATION PARENT EMPLOYEUR

Je soussigné.e

Adresse : _____

Agissant en qualité de :

père

mère

tuteur

Et employeur de

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

assistant.e maternel.le auxiliaire parental.e (garde à domicile)

Certifié

- Détenir l'autorité parentale de l'enfant

- Avoir pris connaissance des modalités d'attribution et de versement de l'AMAGPE (Allocation Municipale d'Aide à la Garde du Petit Enfant) **et notamment l'envoi impératif avant le 6 de chaque mois, d'une photocopie du bulletin de salaire de l'assistant.e maternel.le ou de la garde d'enfant à domicile. Tout bulletin envoyé après cette date ne sera pas traité et ne donnera pas lieu à une rétroactivité.**

- M'engage à signaler tout changement de situation et à respecter l'ensemble des dispositions, sous peine de me voir retirer le bénéfice de la prestation et de rembourser un éventuel indu.

Déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Date et signature, précédée de la mention « Lu et approuvé »