

Démarche : CAF de la CHARENTE ATTESTATION MENSUELLE MICRO-CRECHE

Organisme : CMG

Identité du demandeur

Email	
Etablissement SIRET	
Dénomination	
Forme juridique	

Formulaire

Déclaration des heures de garde effectuées mensuellement dans le cadre du complément mode de garde (CMG) pour les micro-crèches.

DEPOT DE VOTRE FICHER

J'accepte les conditions

La CAF vérifie l'exactitude des déclarations (Article L. 114-19 du code de la sécurité sociale). La loi punit quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration (Articles L.114-9 - dépôt de plainte de la Caisse pouvant aboutir à : travail d'intérêt général, amende ou peine de prison, L.583-3 du code de la sécurité sociale, sans préjudice des sanctions pénales encourues, L.114-17 du code de la Sécurité Sociale - prononcé de pénalités).

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pièces jointes

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Fichier mensuel

Récupérer le formulaire vierge pour mon dossier : http://www.caf.fr/sites/default/files/caf/623/Partenaires/Aide%20aux%20partenaires/Documentation/CMG_Micro_creche%20V2.xls