Démarche : CAF - 87 - CMG : ATTESTATION MENSUELLE GARDE A DOMICILE Organisme : Assistants Digitaux Caf 87 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 gardes à domicile. **DEPOT DE VOTRE FICHIER** 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 (Artciles 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

https://caf.fr/sites/default/files/medias/623/Partenaires/CMG/CMG_Garde_domicile.xls

Fichier mensuel

Fichier Modèle