

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 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

Fichier Modèle

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