

## DOSSIER DE DEMANDE DE PLACE EN CRECHE & MULTI-ACCUEILS

### PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Date de dépôt du dossier :  
Secteur :

Justificatifs :

**LE DOSSIER PEUT ETRE DEPOSE A PARTIR DU 1<sup>ER</sup> JOUR DU 6<sup>EME</sup> MOIS DE GROSSESSE (tout dossier déposé avant ne sera pas enregistré)**

Date de conception	6 <sup>ème</sup> mois (dépôt du dossier)	Naissance prévue
OCTOBRE	MARS	JUILLET
NOVEMBRE	AVRIL	AOUT
DECEMBRE	MAI	SEPTEMBRE
JANVIER	JUIN	OCTOBRE
FEVRIER	JUILLET	NOVEMBRE
MARS	AOUT	DECEMBRE
AVRIL	SEPTEMBRE	JANVIER
MAI	OCTOBRE	FEVRIER
JUIN	NOVEMBRE	MARS
JUILLET	DECEMBRE	AVRIL
AOUT	JANVIER	MAI
SEPTEMBRE	FEVRIER	JUIN

**TARIFICATION** : formule pour évaluer votre tarif (attention, tarif indicatif et non contractuel) :

**TARIFICATION MENSUELLE :**  
(Revenus nets mensuels du foyer N-2\*\* x taux d'effort\* x nb d'heures de garde annuelle) / 12

	TAUX D'EFFORT* (CRECHE COLL & MULTI-ACCUEILS)		TAUX D'EFFORT* (CRECHE FAMILIALE)
1 enfant	0.0610 %	1 enfant	0.0508 %
2 enfants	0.0508 %	2 enfants	0.0406 %
3 enfants	0.0406 %	3-4-5 enfants	0.0305 %
4-5-6-7 enfants	0.0305 %	6 enfants et +	0.0203 %
8 enfants et +	0.0203 %		

\*\* **Plafond** des ressources mensuelles retenu pour le calcul du tarif : 5600 €

\*\* **Plancher** des ressources mensuelles retenu pour le calcul du tarif : 705.27 €

**PIECES A FOURNIR (photocopies) (tout dossier incomplet sera refusé) :**

Pour les locataires et propriétaires :	Pour les personnes hébergées :
<ul style="list-style-type: none"> <li>- un justificatif de domicile de moins de 3 mois (quittance de loyer, attestation d'assurance habitation, attestation de fournisseur d'électricité)</li> <li>- un certificat de grossesse OU acte de naissance de l'enfant OU photocopie du livret de famille.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- attestation d'hébergement signée par l'hébergeur</li> <li>- justificatif de domicile de l'hébergeur (quittance de loyer, attestation d'assurance habitation, attestation de fournisseur d'électricité)</li> <li>- pièce d'identité de l'hébergeur</li> <li>- courrier « officiel » au nom du demandeur reçu chez l'hébergeur (attestation CAF ou de sécurité sociale)</li> <li>- un certificat de grossesse OU acte de naissance de l'enfant OU photocopie du livret de famille.</li> </ul>

**En cours d'année, merci de penser à nous signaler tout changement de situation.**

**ADRESSE du FOYER :** .....  
.....  
.....

⇒ **SITUATION FAMILIALE**(\*) :  Marié  Union Libre  Séparé  Divorcé  Veuf  Célibataire  
(\* Cocher la mention correspondante  Pacs

⇒ **RESPONSABLE 1**

NOM : .....  
NOM DE NAISSANCE : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
N° Tél. portable : .....  
N° Tél. professionnel : .....  
Email : .....

⇒ **SITUATION PROFESSIONNELLE**(\*)

- Salarié ou en activité professionnelle
- Etudiant  Formation  Recherche d'emploi
- Congé parental (date de reprise : .....
- Autres : .....

Lieu de travail ou d'études : .....  
.....

⇒ **RESPONSABLE 2**

NOM : .....  
NOM DE NAISSANCE : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
N° Tél. portable : .....  
N° Tél. professionnel : .....  
Email : .....

⇒ **SITUATION PROFESSIONNELLE**(\*)

- Salarié ou en activité professionnelle
- Etudiant  Formation  Recherche d'emploi
- Congé parental (date de reprise : .....
- Autres : .....

Lieu de travail ou d'études : .....  
.....



⇒ **ENFANT CONCERNÉ PAR LA DEMANDE DE PLACE EN CRECHE**

NOM : ..... PRENOM (si déjà né) : ..... SEXE :  M  F

DATE DE NAISSANCE : ..... NAISSANCE PREVUE LE : .....

DATE D'ENTREE SOUHAITEE : .....

⇒ **DETAILS DE VOS BESOINS D'ACCUEIL** (Cocher la (ou les) mention(s) correspondante(s))

◆ **Souhaitez-vous un accueil :**

en crèche collective

en crèche familiale (accueil chez une assistante maternelle employée par la ville, sur le secteur Villaine ou Opéra)

en accueil occasionnel (maximum 4 demi-journées par semaine, mode d'accueil réservé aux familles dont l'un des deux parents ne travaille pas)

**Merci de prioriser vos choix (en les numérotant) :**

crèche collective

crèche familiale

accueil occasionnel

◆ **Nombre de jours d'accueil souhaités par semaine en crèche collective et familiale :**

**(merci d'indiquer des horaires adaptés au plus juste de vos besoins)**

1 jour / semaine  Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi de ..... h ..... à ..... h .....

2 jours / semaine  Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi de ..... h ..... à ..... h .....

3 jours / semaine  Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi de ..... h ..... à ..... h .....

4 jours / semaine  Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi de ..... h ..... à ..... h .....

5 jours / semaine de ..... h ..... à ..... h .....

◆ **Vous avez besoin d'un accueil occasionnel :**

Précisez le besoin (maximum 4 ½ journées) : .....

◆ **Accepteriez-vous une déssectorisation (crèche hors secteur d'habitation, sur toutes crèches de la commune de Massy) ?**

OUI

NON

**NB : si la réponse est OUI, l'acceptation de cette déssectorisation vaut jusqu'à l'entrée à l'école de votre enfant (pas de transfert possible)**

⇒ **OBSERVATIONS :**

.....  
.....  
.....

Date : .....

Signatures :

Monsieur

Madame



**CONFIRMATION DE NAISSANCE**

**COUPON A Renvoyer dans un delai d'un mois maximum  
APRES LA NAISSANCE DE L'ENFANT SOUS PEINE DE RADIATION**

**à : MAIRIE DE MASSY  
Direction des Solidarités, Unité Petite Enfance  
1, avenue du Général de Gaulle – BP 20101 - 91305 MASSY Cedex**

NOM : ..... PRENOM : .....

SEXE :  M  F DATE DE NAISSANCE : .....

Date d'entrée souhaitée : .....

**Joindre obligatoirement la photocopie de l'acte de naissance ou du livret de famille.**

Date : .....

Signatures :

Monsieur

Madame



**COUPON DE CHANGEMENT DE SITUATION**

Coupon à renvoyer pour la prise en compte dans votre dossier de tout changement de situation à :  
**MAIRIE DE MASSY – Direction des Solidarités  
Unité Petite Enfance  
1, avenue du Général de Gaulle – BP 20101 - 91305 MASSY Cedex**

Monsieur et/ou Madame : .....

Adresse : .....

Nom de l'enfant : .....

Souhaite(ons) :

**la prise en compte des changements de situation suivants :**

.....  
.....  
.....  
.....

Date : .....

Signatures :

Monsieur

Madame



## ETAPES D'INSTRUCTION D'UN DOSSIER DE DEMANDE DE PLACE EN STRUCTURES PETITE ENFANCE

### 1<sup>ère</sup> étape :

- ✓ Dossier à compléter et à retourner en Mairie à compter du **1<sup>er</sup> jour du 6<sup>ème</sup> mois de grossesse** :

**MAIRIE DE MASSY**  
**Espace Accueil Services**  
**1, avenue du Général de Gaulle – BP 20101 - 91305 MASSY Cedex**

- ✓ Joindre **obligatoirement** au dossier les pièces suivantes :
  - Un justificatif de domicile de moins de 3 mois,
  - Un certificat de grossesse ou un acte de naissance de l'enfant ou une photocopie du livret de famille.

### 2<sup>ème</sup> étape :

Une confirmation de préinscription sur la liste d'attente est envoyée dès que la demande a été traitée.

### 3<sup>ème</sup> étape :

A la naissance de l'enfant, joindre une photocopie du livret de famille ou un extrait d'acte de naissance dans **un délai d'un mois**.

**Attention : tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.**

### 4<sup>ème</sup> étape :

Trois mois avant la date souhaitée de placement, les familles sont informées par courrier s'il est possible d'accueillir leur enfant en structures municipales.

En cas de réponse négative, les familles sont invitées à confirmer le maintien de leur demande sur liste d'attente en retournant le coupon-réponse joint au courrier.

**Attention**, en cas de réponse positive, **tout refus de place** vaudra radiation de la liste d'attente.

Le secrétariat du Service Petite Enfance reste à votre disposition pour tout renseignement complémentaire au 01.60.13.72.19.