

Vous faites garder votre enfant par une assistante maternelle

Comme tout employeur, vous devez tout d'abord déclarer l'assistante maternelle à l'URSSAF (dans les huit jours de son embauche). Ensuite, vous devrez établir pour cette personne un bulletin de salaire où figureront le montant de sa rémunération et le montant des cotisations salariales ainsi que la Contribution sociale généralisée.

Si votre ou vos enfants âgés de moins de six ans sont gardés au domicile d'une assistante maternelle agréée, et si le salaire que vous lui versez est inférieur à cinq fois le Smic horaire par jour et par enfant confié, vous pourrez bénéficier de l'aide à la famille pour l'emploi d'une assistante agréée. Votre caisse d'Allocations familiales ou de Mutualité sociale

agricole versera directement à l'URSSAF une aide égale au montant des cotisations sociales dues pour votre assistante maternelle.

De plus, vous aurez droit au versement d'une allocation. Il sera effectué trimestriellement par votre caisse. Pour en bénéficier, à la fin de chaque trimestre, vous n'aurez qu'une démarche à effectuer : compléter et retourner sans tarder la déclaration nominative trimestrielle adressée par l'URSSAF.

- Envoyez dans les huit jours la déclaration d'emploi à l'URSSAF de votre circonscription, pour votre immatriculation. Cet organisme vous communiquera votre numéro d'employeur.

Attention, ne retournez pas ce formulaire si vous avez déjà déclaré l'emploi d'une assistante maternelle.

- Envoyez dans les plus brefs délais

la demande d'aide à la famille à la caisse d'Allocations familiales ou de Mutualité sociale agricole dont vous dépendez. Ne tardez pas à lui retourner, le droit à l'aide vous sera ouvert à compter du premier jour du trimestre civil au cours duquel votre caisse aura reçu cette demande.

Attention, n'adressez pas ce formulaire si vous n'avez aucun enfant âgé de moins de six ans gardé par une assistante maternelle agréée.

ALLOCATIONS FAMILIALES 1/1 www.118000112 80-3888
DECLARATION D'EMPLOI D'UNE ASSISTANTE MATERNELLE
 (à adresser à l'URSSAF dans les 8 jours conformément aux dispositions de l'article du 11 juillet 1990)

Quel est votre état civil ? Votre nom _____ Votre prénom _____
 Le nom et le prénom de votre conjoint (s'il y a lieu) _____
 Votre date de naissance _____

Quelle est votre adresse ? Votre adresse _____
 Code postal _____ Commune _____
 Votre numéro de téléphone (facultatif) _____

Celaux-vous ou avez-vous déjà cotisé à l'URSSAF ? OUI NON
 Si oui, sous quel numéro ? _____

Renseignements concernant l'assistante maternelle
 Son nom _____ Son prénom _____
 Le nom de son conjoint (s'il y a lieu) _____
 Son numéro de Sécurité sociale (à défaut date et lieu de naissance) _____
 Son adresse _____
 Date d'apurement _____ par la Préf. de _____
 Date d'accueil de réception de la demande d'apurement _____ par la Préf. de _____
 Date de début d'emploi _____ par la Préf. de _____
 Vous a-t-elle été présentée avant l'existence normale et l'ont-elle gardé ? OUI NON

Déclaration sur l'honneur
 Je soussigné(e) déclare sur l'honneur faire garder à mon domicile mon (mes) enfant(s) par la personne désignée ci-dessus et que les renseignements portés sur cette assistance sont exacts.
 Le _____ Signature _____

En cas d'absence de la personne désignée ci-dessus, le déclarant s'engage à adresser à l'URSSAF, dans les 8 jours, un document attestant de la présence de la personne désignée ci-dessus.

N'oubliez pas de signer chaque formulaire

ALLOCATIONS FAMILIALES 1/1 www.118000112 80-3888
DEMANDE D'AIDE A LA FAMILLE POUR L'EMPLOI D'UNE ASSISTANTE MATERNELLE
 (à adresser à votre caisse d'Allocations familiales ou de Mutualité sociale agricole)

Quel est votre état civil ? Votre nom _____ Votre prénom _____
 Le nom et le prénom de votre conjoint (s'il y a lieu) _____
 Votre date de naissance _____

Quelle est votre adresse ? Votre adresse _____
 Code postal _____ Commune _____
 Votre numéro de téléphone (facultatif) _____

Celaux-vous ou avez-vous déjà cotisé à l'URSSAF ? OUI NON
 Si oui, sous quel numéro ? _____

Renseignements concernant l'assistante maternelle
 Son nom _____ Son prénom _____
 Le nom de son conjoint (s'il y a lieu) _____
 Son numéro de Sécurité sociale (à défaut date et lieu de naissance) _____
 Son adresse _____
 Date d'apurement _____ par la Préf. de _____
 Date d'accueil de réception de la demande d'apurement _____ par la Préf. de _____
 Date de début d'emploi _____ par la Préf. de _____
 Vous a-t-elle été présentée avant l'existence normale et l'ont-elle gardé ? OUI NON
 Si oui, lequel ? _____

Renseignements concernant les enfants gardés (à compter de 6 ans)	Nom	Prénoms	Date de naissance

Recevez-vous des prestations familiales ? OUI NON
 Si oui, quel organisme vous les verse ? (nom et adresse) _____
 Sous quel numéro d'allocation ? _____

Déclaration sur l'honneur
 Je soussigné(e) déclare sur l'honneur faire passer à mon domicile mon (mes) enfant(s) par la personne désignée ci-dessus et que les renseignements portés sur cette assistance sont exacts.
 Le _____ Signature _____

En cas d'absence de la personne désignée ci-dessus, le déclarant s'engage à adresser à l'URSSAF, dans les 8 jours, un document attestant de la présence de la personne désignée ci-dessus.

S.7149a



DEMANDE D'AIDE A LA FAMILLE POUR L'EMPLOI D'UNE ASSISTANTE MATERNELLE

Articles L.841.1 à 841.4
du Code de la Sécurité sociale

(à adresser à votre caisse d'Allocations familiales ou de Mutualité sociale agricole)

Quel est votre état civil ?

Votre nom _____ nom de naissance Votre prénom _____
Le nom et le prénom de votre conjoint (s'il y a lieu) _____
Votre date de naissance..... [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Quelle est votre adresse ?

Votre adresse _____
Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
Votre numéro de téléphone (facultatif) _____

Cotisez-vous ou avez-vous déjà cotisé à l'URSSAF ?

Cotisez-vous ou avez-vous déjà cotisé à l'URSSAF OUI NON
Si oui, sous quel numéro..... [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Renseignements concernant l'assistante maternelle

Son nom _____ nom de naissance Son prénom _____
Le nom de son conjoint (s'il y a lieu) _____
Son numéro de Sécurité sociale (à défaut date et lieu de naissance)

Son adresse _____
Date d'agrément [] [] [] [] [] [] par la PMI de [] [] [] [] [] []
Date d'accusé de réception de la demande d'agrément..... [] [] [] [] [] []
par la Pmi de _____

Date de début d'emploi [] [] [] [] [] []
Y-a-t-il un lien de parenté entre l'assistante maternelle et l'enfant gardé OUI NON
Si oui, lequel _____

Renseignements concernant le(s) enfant(s) gardé(s) de moins de 6 ans

Nom	Prénom	Date de naissance

Recevez-vous des prestations familiales ?

Recevez-vous des prestations familiales ?..... OUI NON
Si oui, quel organisme vous les verse ? (nom et adresse) _____

Sous quel numéro d'allocataire ?..... [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Déclaration sur l'honneur

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Art. L 554-1 du Code de la Sécurité Sociale. Art. 441-1 du Code Pénal). L'organisme débiteur de prestations familiales peut vérifier l'exactitude des déclarations qui lui sont faites (Art. L 583-3 du Code de la Sécurité Sociale).

Je soussigné(e) déclare sur l'honneur employer en qualité d'assistante maternelle la personne désignée ci-dessus et que les renseignements portés sur cette attestation sont exacts.
Le _____ à _____ Signature

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Cette loi vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du Directeur de la caisse qui verse les prestations.



DÉCLARATION D'EMPLOI D'UNE ASSISTANTE MATERNELLE

(à adresser à l'URSSAF dans les 8 jours conformément aux dispositions de l'arrêté du 11 juillet 1950)

Quel est votre état civil ? Votre nom _____ nom de naissance Votre prénom _____
 Le nom et le prénom de votre conjoint (s'il y a lieu) _____
 Votre date de naissance..... []

Quelle est votre adresse ? Votre adresse _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
 Votre numéro de téléphone (facultatif) _____

Cotisez-vous ou avez-vous déjà cotisé à l'URSSAF ? Cotisez-vous ou avez-vous déjà cotisé à l'URSSAF OUI NON
 Si oui, sous quel numéro..... []

Renseignements concernant l'assistante maternelle
 Son nom _____ nom de naissance Son prénom _____
 Le nom de son conjoint (s'il y a lieu) _____
 Son numéro de Sécurité sociale (à défaut date et lieu de naissance) _____

Son adresse _____
 Date d'agrément [] par la PMI de []
 Date d'accusé de réception de la demande d'agrément..... [] par la Pmi de _____

Date de début d'emploi []
 Y-a-t-il un lien de parenté entre l'assistante maternelle et l'enfant gardé OUI NON
 Si oui, lequel _____

Déclaration sur l'honneur
La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Art. L 554-1 du Code de la Sécurité Sociale. Art. 441-1 du Code Pénal). L'organisme débiteur de prestations familiales peut vérifier l'exactitude des déclarations qui lui sont faites (Art. L 583-3 du Code de la Sécurité Sociale).

Je soussigné(e) déclare sur l'honneur employer en qualité d'assistante maternelle la personne désignée ci-dessus et que les renseignements portés sur cette attestation sont exacts.
 Le _____ à _____ Signature

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Cette loi vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du Directeur de la caisse qui verse les prestations.