**FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRIME COMMUNALE**

**EN FAVEUR DES ACCUEILLANT(E)S D’ENFANTS A DOMICILE**

En vertu d’une délibération du Conseil communal en sa séance du 3 mai 2017, une prime est allouée en faveur des accueillant(e)s conventionné(e)s à domicile d’enfants de 0 à 3 ans, domicilié(e)s sur le territoire de la Commune de Daverdisse au 1er janvier de l’année de l’octroi de la prime. Le règlement complet est consultable sur le site [www.daverdisse.be](http://www.daverdisse.be)

Le montant de la prime s’élève à 35 € par enfant limité au nombre de places d’accueil autorisées par le Bilboquet.

**La demande et les pièces justificatives doivent impérativement être remises l’administration communale avant le 15 mars 2020**

Le versement des primes sera effectué pour le 30 juin 2020, sous réserve de réception des dossiers

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom de l’accueillant(e) |  |
| Adresse |  |
| n° de téléphone |  |
| N° de compte IBAN + BIC |  BE\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  BIC : ………………………. |

 |

**Les documents suivants sont joints à la demande de prime :**

* + Une attestation d’agréation en tant qu’accueillant(e) conventionné(e) auprès du Bilboquet
* Une attestation émanant du Bilboquet reprenant le nombre de places d’accueil autorisées et le nombre d’enfants inscrits à l’accueil au 1er janvier de l’année concernée

**Déclaration sur l’honneur et signature**

Je soussigné(e) ………………………………….……………………………………………………………….

certifie que les données renseignées sur ce formulaire sont exactes.

Date : …../ …./ ……….. Signature :