

FICHE DE PRE-INSCRIPTION - CRECHES POUSSY

DOSSIER A ADRESSER : par mail de préférence à : actionsociale.13@finances.gouv.fr

ou par courrier : DELEGATION DEPARTEMENTALE DE L'ACTION SOCIALE 13
SERVICE CRECHES - 52, RUE LIANDIER - 13008 MARSEILLE

REEMPLIR TOUTES LES RUBRIQUES - TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE

Pour tout renseignement, vous pouvez contacter le 04 96 20 67 28

Liste des crèches POUSSY accessibles aux agents FINANCES :

POUSSY 1 : 64 avenue d'Haïfa – Parc Hermès 13008 Marseille

POUSSY 2 : 25 Bd de Louvain 13008 Marseille

POUSSY 3 : 26 Bd de Louvain 13008 Marseille (enceinte de l'Hôpital St Joseph)

POUSSY 4 : 10 Bd Edouard Herriot 13008 Marseille

Crèches demandées (par ordre de préférence) :

Souhait N° 1 : POUSSY

Souhait N° 2 : POUSSY

Souhait N° 3 : POUSSY

Souhait N° 4 : POUSSY

ENFANT-S A ACCUEILLIR EN CRECHE

NOM :	PRENOM :
NOM :	PRENOM :
Date présumée d'accouchement :	ou date de naissance :
Date d'entrée souhaitée :	
Quotité de présence souhaitée :	Si temps partiel, jour d'absence*:
Observations :	

* Les demandes pour 1 à 3 jours de garde ne seront acceptées que pour compléter d'autres berceaux occupés à temps partiel.

LE-S PARENT-S

AGENT FINANCES	CONJOINT
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Tél. portable :	Tél. portable :
Mel personnel :	Mel personnel :
Fonction et Catégorie :	Fonction :
Direction :	Employeur :
Adresse professionnelle :	Adresse professionnelle :

Tél. professionnel direct :	Tél. professionnel direct :
Mel professionnel :	Mel professionnel :
Adresse domicile :	Adresse domicile :
Tél. domicile :	Tél. domicile :
Horaires de travail :	Horaires de travail :
Temps de trajet domicile/travail :	Temps de trajet domicile/travail :
Moyen(s) de transport utilisé :	Moyen(s) de transport utilisé :
Observations :	
COMPOSITION DE LA FAMILLE DU DEMANDEUR	
Nombre d'enfants à charge fiscalement :	Age(s) :
Situation familiale : – enfant porteur de handicap : oui / non – naissances multiples : oui / non – famille monoparentale : oui / non – fratrie (dont un enfant déjà dans la crèche) : oui / non – présence d'un autre enfant dans une école, une crèche ou chez une assistante maternelle proche de la crèche : oui / non – parent-agent porteur de handicap : oui / non	
Observations :	
REVENUS DE LA FAMILLE	
Revenus fiscal de référence : <i>(RFR cumulés si déclarations séparées : voir dernier(s) avis d'imposition ou de non-imposition)</i>	Nombre de parts fiscales cumulées : <i>Ajouter 1/2 part si 1^{er} ou 2^o enfant à naître, 1 part à partir du 3^o enfant à naître</i>
Observations :	

Fait à _____, le _____
Signature du parent Finances

PIECES A JOINDRE A L'APPUI DE LA DEMANDE

- => acte de naissance de l'enfant (**les berceaux ne sont attribués que pour les enfants déjà nés au moment de la réunion d'attribution**) ou certificat de grossesse ;
- => copie du livret de famille dans son intégralité ;
- => copie du/des dernier(s) avis d'imposition ou de non-imposition du foyer fiscal dans son intégralité ;
- => copie du dernier bulletin de salaire du parent Finances.

LES DEMANDES SERONT EXAMINÉES LORS D'UNE COMMISSION D'ATTRIBUTION SE DEROULANT AU PRINTEMPS, EN FONCTION DES CRITÈRES SUIVANTS :

- 1/ enfant porteur de handicap ;
- 2/ naissances multiples ;
- 3/ famille monoparentale ;
- 4/ fratrie (dont un enfant déjà dans la crèche) ;
- 5/ présence d'un autre enfant dans une école, une crèche ou chez une assistante maternelle proche de la crèche.
- 6/ parent-agent porteur de handicap ;
- 7/ revenus de la famille.
- 8/ utilisation prévisionnelle du berceau (nombre de jours de présence)

NB : En aucun cas, la priorité n'est donnée par ordre d'arrivée du dossier (sauf à situation équivalente).