

GUICHET UNIQUE DES FAMILLES DE TERNAY

Questionnaire préparatoire au rendez-vous

Vous avez rendez-vous avec le Guichet Unique des Familles dans le cadre de votre recherche d'un mode d'accueil pour votre/vos enfant(s). Nous vous demandons de venir à ce rendez-vous en ayant une réponse éclairée pour chacune des questions ci-dessous :

	Date de Naissance ou Acc. Prévu le :	
Prénom de l'enfant :	Infos. RPE Rdv le : Dossier N°	
RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2	
NOM :	NOM:	
Prénom :	Prénom :	
Adresse:	3. 7	
Courriel :		
Tomicile:	Domicile :	
Tortable:	Portable :	
Situation familiale :	Situation familiale :	
Profession :	Profession:	
Employeur :	Employeur :	
N° allocataire :	Caisse CAF - MSA ou autre :	
•	er notre dossier allocataire CDAP et à en conserver une copie écra endre en compte pour le calcul des participations financières.	an, afin
d'accéder directement aux ressources à p	endre en compte pour le calcul des participations financières.	
d'accéder directement aux ressources à p Nbre d'enfants à charge de la famille :	endre en compte pour le calcul des participations financières	
d'accéder directement aux ressources à p Nbre d'enfants à charge de la famille : DATE DE DEBUT D'ACCUEIL DEMANDEE :	endre en compte pour le calcul des participations financières	·
d'accéder directement aux ressources à p Nbre d'enfants à charge de la famille : DATE DE DEBUT D'ACCUEIL DEMANDEE : DATE DE LA REPRISE EFFECTIVE DU TRAVA SOUPLESSE DANS LES JOURS D'ACCUEIL D	endre en compte pour le calcul des participations financières. Allocation Soutien Familial OUI NON Cette date est-elle certaine ? OUI Reprise du travail déjà faite ? OUI MANDES: OUI NON	NON
d'accéder directement aux ressources à p Nbre d'enfants à charge de la famille : DATE DE DEBUT D'ACCUEIL DEMANDEE : DATE DE LA REPRISE EFFECTIVE DU TRAVA SOUPLESSE DANS LES JOURS D'ACCUEIL D Si oui, quels jours d'accueil souhaités en	endre en compte pour le calcul des participations financières. Allocation Soutien Familial □ OUI □ NON Cette date est-elle certaine ? □ OUI □ Reprise du travail déjà faite ? □ OUI	NON
d'accéder directement aux ressources à p Nbre d'enfants à charge de la famille : DATE DE DEBUT D'ACCUEIL DEMANDEE : DATE DE LA REPRISE EFFECTIVE DU TRAVA SOUPLESSE DANS LES JOURS D'ACCUEIL D Si oui, quels jours d'accueil souhaités en	endre en compte pour le calcul des participations financières. Allocation Soutien Familial OUI NON Cette date est-elle certaine ? OUI Reprise du travail déjà faite ? OUI MANDES : OUI NON riorité ?	NON
d'accéder directement aux ressources à p Nbre d'enfants à charge de la famille : DATE DE DEBUT D'ACCUEIL DEMANDEE : DATE DE LA REPRISE EFFECTIVE DU TRAVA SOUPLESSE DANS LES JOURS D'ACCUEIL D Si oui, quels jours d'accueil souhaités en	endre en compte pour le calcul des participations financières. Allocation Soutien Familial OUI NON Cette date est-elle certaine ? OUI Reprise du travail déjà faite ? OUI MANDES: OUI NON riorité ? Ses au plus près de la réalité ? OUI NON	NON
d'accéder directement aux ressources à pour d'enfants à charge de la famille : DATE DE DEBUT D'ACCUEIL DEMANDEE : DATE DE LA REPRISE EFFECTIVE DU TRAVA SOUPLESSE DANS LES JOURS D'ACCUEIL D Si oui, quels jours d'accueil souhaités en leures demandees : Ces heures sont-e	endre en compte pour le calcul des participations financières. Allocation Soutien Familial OUI NON Cette date est-elle certaine ? OUI Reprise du travail déjà faite ? OUI MANDES: OUI NON riorité ? Ses au plus près de la réalité ? OUI NON	NON
d'accéder directement aux ressources à p Nbre d'enfants à charge de la famille : DATE DE DEBUT D'ACCUEIL DEMANDEE : DATE DE LA REPRISE EFFECTIVE DU TRAVA SOUPLESSE DANS LES JOURS D'ACCUEIL D Si oui, quels jours d'accueil souhaités en HEURES DEMANDEES : Ces heures sont-e	endre en compte pour le calcul des participations financières. Allocation Soutien Familial OUI NON Cette date est-elle certaine ? OUI Reprise du travail déjà faite ? OUI MANDES: OUI NON riorité ? Ses au plus près de la réalité ? OUI NON	NON
d'accéder directement aux ressources à p Nbre d'enfants à charge de la famille : DATE DE DEBUT D'ACCUEIL DEMANDEE : DATE DE LA REPRISE EFFECTIVE DU TRAVA SOUPLESSE DANS LES JOURS D'ACCUEIL D Si oui, quels jours d'accueil souhaités en HEURES DEMANDEES : Ces heures sont-e	endre en compte pour le calcul des participations financières. Allocation Soutien Familial OUI NON Cette date est-elle certaine ? OUI Reprise du travail déjà faite ? OUI MANDES: OUI NON riorité ? Ses au plus près de la réalité ? OUI NON	NON





Une demande de congés annuels est-elle envisagée et non encore obtenue qui pourrait reculée cette date de début d'accueil ? OUI NON
Un congé parental est-il envisagé ? □ OUI □ NON Si oui à quel taux ?
En cas de planning d'horaires différents : d'une semaine à l'autre sur les mêmes jours d'accueil demandés.
À quelle période sont connus ces plannings (année, trimestre, mois, semaine) :
Si pas de N° Caf ou MSA : Pour quel motif ? 1er enfant, non allocataire
LA PAROLE EST A VOUS, QUE SOUHAITEZ-VOUS NOUS DIRE:

A Ternay le :/...........

SIGNATURE RESPONSABLE LEGAL 1

SIGNATURE RESPONSABLE LEGAL 2

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le Guichet Unique des Familles de la ville de TERNAY, pour la gestion des recherches de modes d'accueil des enfants. Elles sont conservées pour une durée de 6 ans et sont uniquement destinées au personnel du service, ainsi qu'aux autres services dûment habilités et concernés, de la collectivité. Pour toute information vous pouvez contacter : guichetunique@ternay.fr. Conformément à la loi informatique et libertés de 1978 modifiée et au Règlement Européen (RGPD 2016/679), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant en contactant le Délégué à la Protection des données : <u>dpo@ternay.fr</u>



