

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR POUR UNE 1^{ÈRE} DEMANDE

DOSSIER ADMINISTRATIF

<input type="checkbox"/>	Formulaire CERFA n°13394*05 de demande à retourner dûment rempli
<input type="checkbox"/>	Photo d'identité
<input type="checkbox"/>	Copie d'une <u>pièce d'identité en cours de validité</u> , mentionnant la nationalité (carte nationale d'identité ou passeport)
<input type="checkbox"/>	Copie d'un titre de séjour en cours de validité autorisant l'exercice d'une activité professionnelle pour les personnes ressortissantes d'un pays non membre de l'Union européenne ou de l'Espace économique européen
<input type="checkbox"/>	Copie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois (quittance de loyer, facture de gaz, d'électricité, d'eau ou de téléphone (fixe ou mobile), attestation d'assurance logement, avis d'imposition ou de non-imposition de l'année précédente (impôt sur le revenu, taxe d'habitation ou taxe foncière), titre de propriété)
<input type="checkbox"/>	Attestation d'honorabilité pour le candidat et tout mineur de plus de 13 ans vivant au domicile Voir la notice jointe pour faire la demande d'attestation sur https://honorabilite.social.gouv.fr
<input type="checkbox"/>	Attestation d'honorabilité pour toute personne majeure vivant au domicile (demande distincte de celle du candidat) Voir la notice jointe pour faire la demande d'attestation sur https://honorabilite.social.gouv.fr
<input type="checkbox"/>	Copie du diplôme dans le domaine de la petite enfance qui ouvre le droit à dispense partielle de formation : <input type="checkbox"/> Certification professionnelle « assistant maternel et garde d'enfants » <input type="checkbox"/> Attestation de validation des UP1 et UP3 du CAP accompagnant éducatif petite enfance <input type="checkbox"/> CAP accompagnant éducatif petite enfance ou petite enfance <input type="checkbox"/> BAC professionnel accompagnement soins et services à la personne ou service aux personnes et aux territoires <input type="checkbox"/> Diplôme d'État de puéricultrice, d'auxiliaire de puériculture, de psychomotricien ou d'éducateur de jeunes enfants <input type="checkbox"/> BEP accompagnement soins et services à la personne ou option sanitaire et sociale
<input type="checkbox"/>	Formulaire d'autorisation de mise en ligne de données personnelles sur le portail www.assmat28.eurelien.fr
<input type="checkbox"/>	Formulaire relatif aux appareils fixes ou de production d'eau chaude sanitaire afin de vérifier si le candidat est concerné par la production d'une copie des attestations ou certificats suivants : <input type="checkbox"/> Visite annuelle pour les appareils de chauffage <input type="checkbox"/> Certificat de ramonage <input type="checkbox"/> Entretien annuel de la chaudière
<input type="checkbox"/>	En cas de logement antérieur au 1^{er} janvier 1949 , une copie du constat de risque d'exposition au plomb pourra être demandée lors de la visite à votre domicile
Pièces complémentaires en cas de demande d'exercice en Maison d'assistants maternels	
<input type="checkbox"/>	Attestation d'assurance « Incendie, Accidents et Risques Divers »
<input type="checkbox"/>	Copie de l'autorisation d'ouverture au public du maire de la commune d'implantation de la MAM. Si la MAM est un établissement de 5 ^e catégorie, en l'absence de décision du maire, la copie du dossier de demande d'ouverture déposé en mairie daté d'au moins 5 mois suffit
DOSSIER MÉDICAL - À joindre aux autres pièces du dossier, sous pli confidentiel	
<input type="checkbox"/>	Certificat médical d'aptitude à la fonction d'assistant(e) maternel(e) délivré par le médecin traitant