



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRIME AUX ACCUEILLANTES

En application du règlement relatif à l'octroi d'une prime aux accueillantes pour les exercices 2025 à 2030, voté par le conseil communal en date du 25/09/2025

Merci de compléter LISIBLEMENT EN MAJUSCULES

### ACCUEILLANTE

Nom & prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Nom de la structure d'accueil : .....

### DECLARATION SUR L'HONNEUR

J'atteste sur l'honneur être structure d'accueil de la petite enfance dans la commune de Chastre depuis le ..... jusqu'à ce jour.

Je suis : ☐ Accueillante d'enfants indépendante à domicile en co-accueil qui n'appartient pas à la commune. J'accueille actuellement ..... enfants chastrois.

☐ Accueillante d'enfants subventionnée à domicile.

☐ Directrice d'une crèche non subventionnée. J'accueille actuellement ..... enfants chastrois.

☐ Je certifie avoir lu le règlement relatif à l'octroi d'une prime aux accueillantes.

### Coordonnée bancaire

Nom et Prénom du titulaire : .....

|    |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|----|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|
| BE |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |
|----|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|

**MERCI DE NOUS RENVoyer à l'adresse**

**Avenue du Castillon, 71 à 1450 Chastre**

**Ou par mail à [finances@chastre.be](mailto:finances@chastre.be) :**

1. LE FORMULAIRE DUMENT COMPLETE ET SIGNE
2. LA PREUVE D'UNSCRIPTION SUR LE PORTAIL MY ONE