****

**Cadre réservé à CHEQUE DOMICILE**

Date de réception : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Code client :

**CESU « AIDE A LA PARENTALITE 6/12 ANS »**

**Attestation de prestation de service à titre onéreux**

**Formulaire disponible sur la page internet www.chequedomicile.fr/client/MEF**

**A joindre obligatoirement à toute demande de CESU « Aide à la parentalité 6/12 ans»**

**Les signatures du bénéficiaire et du prestataire de service sont obligatoires.**

***Ce document peut être renseigné dès le premier jour de la prestation***

**Parent bénéficiaire :**

Je certifie exacts les renseignements indiqués ci-dessous et atteste sur l’honneur que je demande des CESU « Aide à la parentalité 6/12 ans » pour régler tout ou partie des activités suivantes :

- la garde à domicile ou hors du domicile,

- l’accompagnement des enfants sur le trajet domicile/école,

- le soutien scolaire ou les cours à domicile.

Date Signature obligatoire du bénéficiaire

**Enfant pour lequel la prestation a été/sera effectuée :**

Nom : …………………………………………………………… Prénom : ……………………………………………………………………

Date de naissance : l\_\_l\_\_l / l\_\_l\_\_l / l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l Code postal de naissance : l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l Rang : l\_\_l\_\_l

**Prestataire assurant la prestation de service :**

**Cas n°1 : emploi direct**

[ ]  Madame  [ ]  Monsieur

Nom : …………………………………………………………………. Prénom : ………………………………………………………………………

**Cas n°2 : structure agréée**

Dénomination sociale : ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Cas n°3 : structure mandataire**

Dénomination sociale : ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Type de prestations :

[ ]  Garde à domicile

[ ]  Garde hors du domicile (hors centres aérés)

[ ]  Accompagnement des enfants sur le trajet domicile/école

[ ]  Soutien scolaire

[ ]  Cours à domicile

Date

Signature obligatoire du salarié Signature et cachet obligatoires de l’organisme

(cas 1) (cas 2 et 3)