



DESP.FF.CV.CB

Service Aide sociale

Courriel : [courrier@mnh.fr](mailto:courrier@mnh.fr) ( objet : secours exceptionnel garde d'enfant)

ne rien inscrire dans cette case

SECOURS EXCEPTIONNEL POUR GARDE D'ENFANTS
(De 3 ans révolus à 11 ans)
Pour la période du 19 OCTOBRE 2020 jusqu'à la fin du confinement

Le secours exceptionnel, soumis à conditions de ressources, est d'un montant maximum de 200 € par enfant adhérent à la MNH concerné par les frais de garde.

La date limite de réception de la demande est fixée à 2 mois après la fin du confinement

MEMBRE PARTICIPANT

NOM : ..... Prénom : .....

N° MNH : .....

Adresse Postale: .....
.....

Adresse mail : .....

N° Téléphone personnel |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| N° Téléphone professionnel |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

ENFANT (S) ADHERENTS
CONCERNE(S) PAR LA GARDE

NOM : ..... Prénom : .....

MONTANT DES FRAIS ADDITIONNELS ENTRE LE MODE DE GARDE ACTUEL ET LE MODE DE GARDE IMPOSE PAR LA GESTION DE LA
CRISE SANITAIRE (FERMETURE DES ECOLES y compris durant les congés scolaires , TEMPS PERISCOLAIRE)

NOM : ..... Prénom : .....

MONTANT DES FRAIS ADDITIONNELS ENTRE LE MODE DE GARDE ACTUEL ET LE MODE DE GARDE IMPOSE PAR LA GESTION DE LA
CRISE SANITAIRE (FERMETURE DES ECOLES y compris durant les congés scolaires , TEMPS PERISCOLAIRE)

NOM : ..... Prénom : .....

MONTANT DES FRAIS ADDITIONNELS ENTRE LE MODE DE GARDE ACTUEL ET LE MODE DE GARDE IMPOSE PAR LA GESTION DE LA
CRISE SANITAIRE (FERMETURE DES ECOLES y compris durant les congés scolaires , TEMPS PERISCOLAIRE)



## DESCRIPTIF DE VOTRE SITUATION

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### - AVEZ-VOUS SOLLICITE D'AUTRES ORGANISMES

- Un secours a-t-il été demandé?  oui  non
- Quelle suite a été réservée à ce dossier?  favorable  défavorable  En cours
- Montant accordé : ]  
] merci de nous joindre la notification
- Date d'attribution : ]

### - DOCUMENTS A FOURNIR IMPERATIVEMENT

- **Photocopie de votre avis d'imposition ou de non imposition** 2020 au titre des revenus 2019 de votre foyer
- **Tout document justifiant la dépense des frais de garde des enfants** (bulletins de salaire des assistant.es maternel.les, factures des crèches, de haltes-garderies, de prestataires de service à domicile pour garde d'enfant, de centre de loisirs sans hébergement etc).

### - CONTACT

- Vous pouvez contacter le service de l'Aide sociale au 02.38.90.83.88 ou par mail à l'adresse suivante : [courrier@mnh.fr](mailto:courrier@mnh.fr) en précisant comme objet : secours exceptionnel garde d'enfants

Date :

Signature du Membre Participant

*Conformément à la réglementation en vigueur en matière de protection des données à caractère personnel, la collecte de vos données par la MNH, responsable de traitement, est nécessaire pour traiter votre demande.*

*Vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation au traitement de vos données, d'opposition, de portabilité, de retrait de votre consentement, à tout moment, et de définir vos directives post-mortem. Vous pouvez exercer ces droits en utilisant notre formulaire d'exercice des droits disponible dans la rubrique « Données personnelles » de notre site internet [www.mnh.fr](http://www.mnh.fr) ou vous adresser par courrier à MNH – Service Satisfaction Client – Protection des données – 452013 Montargis Cedex.*