

**INDEMNITE FORFAITAIRE**  
**DE DEPLACEMENTS INTRA MUROS**

Cette indemnité est allouée aux assistants familiaux domiciliés sur Firminy, Roanne, Saint-Chamond et Saint-Etienne pour les déplacements professionnels effectués au sein de leur commune de résidence.

**ATTESTATION**

Compte tenu des déplacements effectués sur la commune de Firminy, Roanne, Saint-Chamond ou Saint Etienne pour le mois de .....

Pôle Vie Sociale

Direction de la Protection  
de l'Enfance

Service Placement familial

**NOM :**

**Prénom :**

**Adresse :**

Peut prétendre au versement de l'indemnité forfaitaire intra muros.

Date des déplacements	Motif des déplacements	Parcours effectué

**DÉPARTEMENT  
DE LA LOIRE**

Hôtel du Département  
2 rue Charles de Gaulle  
42022 Saint-Étienne cedex 1  
Tél. : 04 77 48 42 42

Saint Etienne, le  
**Signature de l'assistant familial,**

Le Président,