

## ETAT DES FRAIS ENGAGES PAR LES ASSISTANTS FAMILIAUX EN PERIODE DE FORMATION – ANNEE : .....

**Madame ou Monsieur:**..... **Nombre d'enfants accueillis :** ..... **INTITULE FORMATION**  
**Adresse :** .....

Si vous ne l'avez pas encore fait, merci de joindre un Relevé d Identité Bancaire.  
 Pour le premier paiement, joindre une photocopie de la carte grise.

**Puissance fiscale du véhicule utilisé :** .....

Dates des séances de formation	<u>Moyen de transport utilisé</u> Véhicule personnel Transport en commun(1)	Parcours effectués	Nombre de kilomètres	Frais de garde des enfants confiés par l'ASE (crèche / halte garderie ) (1)	Frais de cantine des enfants confiés par l'ASE (1)
Cadre réservé à l'administration					

(1) Fournir un justificatif nécessaire de la dépense engagée par l'assistant familial

Somme remboursée par le service après vérification et en application des taux en vigueur

Saint-Etienne, le.....

**L'assistant(e) familial(e)**