

Ficha informativa relativa à guarda de crianças

Assurance-chômage	Date de réception
Attestation de garde d'enfants (Attestation de garde)	

Nom et prénom de la personne assurée	No AVS	
NPA, localité, rue, numéro	Date de naissance	Etat civil

← Dados pessoais do segurado

Le personne ou l'institution qui signe ce document atteste assurer la garde des enfants listés ci-dessous, lorsque la personne susmentionnée ne peut pas s'en occuper elle-même pour des raisons professionnelles ou durant sa participation à une mesure du marché du travail.

Enfant à charge :		1 ^{er} enfant	2 ^e enfant ¹			
Nom						
Prénom						
Domicile/Pays						
Date de naissance						
Début de la garde						
L'enfant est gardé/peut être gardé selon l'horaire suivant.		de (heure)	à (heure)		de (heure)	à (heure)
	lundi			lundi		
	mardi			mardi		
	mercredi			mercredi		
	jeudi			jeudi		
	vendredi			vendredi		
	samedi			samedi		
dimanche			dimanche			
Nom, adresse, tél., e-mail de la personne ou de l'institution qui garde l'enfant						

← Dados pessoais dos filhos: se tiver mais de 2 filhos utilize um formulário adicional

← Quais os dias e horários que a criança necessita de assistência.

← Dados da pessoa ou instituição que cuida das crianças.

1 Veuillez utiliser un nouveau formulaire pour tout enfant ou accueillant (privé ou institution) supplémentaire

Lieu et date	Signature de l'accueillant (privé ou institution)
_____	_____

← Localidade, data e assinatura da pessoa ou instituição que cuida das crianças.

Lieu et date	Signature de l'assuré
_____	_____

← Localidade, data e assinatura do segurado

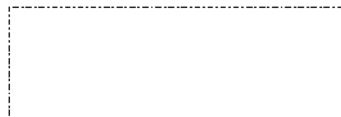
Annexes:

A pris connaissance des indications au verso.

Formulaire pour un enfant ou un accueillant (privé ou institution) supplémentaire

← Se tiver mais filhos ou cuidadores adicionais, anexe o formulário adicional preenchido

0716113 - 002 - 07 - 2012



716.113 f. 07.2012