

Information sheet on childcare certificate

Assurance-chômage	Date de réception
<b>Attestation de garde d'enfants (Attestation de garde)</b>	

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

← Personal details of insured person

Le personne ou l'institution qui signe ce document atteste assurer la garde des enfants listés ci-dessous, lorsque la personne sus-mentionnée 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 <sup>er</sup> enfant			2 <sup>e</sup> enfant <sup>1</sup>		
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						

← Personal details of children: if you have more than 2 children, please use an additional form

← On which days and at which times is the child cared for?

← Details of person or institution providing childcare

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)
_____	_____

← Place, date and signature of person or institution providing childcare.

Lieu et date	Signature de l'assuré
_____	_____

← Place, date and signature of insured person.

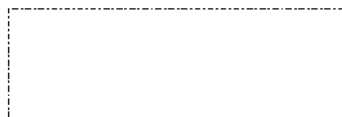
Annexes:

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

A pris connaissance des indications au verso.

← If you have more children or care for additional persons, please complete and enclose the additional form.

0716113 - 002 - 07 - 2012



716.113 f. 07.2012