

# DEMANDE D'AIDE A L'ACQUISITION DE COUCHES LAVABLES PROFESSIONNELS DE LA PETITE ENFANCE

---

Plus respectueuses pour l'environnement, moins coûteuses et plus saines pour les enfants, les couches lavables présentent de nombreux avantages. Depuis 1<sup>er</sup> janvier 2021, l'Agglomération étend l'aide à l'achat de couches et absorbants lavables, neufs ou d'occasion aux professionnels de la petite enfance (assistant·e·s maternel·le·s et structures d'accueil).

## Conditions d'attributions de l'aide financière

Vous pouvez bénéficier d'une aide financière auprès de la Communauté d'agglomération aux conditions suivantes :

- Exercer son activité professionnelle sur le territoire de la Communauté d'agglomération de la région de Château-Thierry
- Fournir les justificatifs demandés pour la prise en charge de votre dossier
- Vous engager à utiliser les couches lavables pour les enfants accueillis dans votre structure/domicile et coopérer au suivi de l'opération

## Montant de l'aide versée :

Pour les assistant·e·s maternel·le·s : 50 % de la valeur TTC des couches et absorbants lavables, dans la limite de 100€/enfant, pour 3 enfants maximum sur une période de 3 ans.

Pour les structures d'accueil : 50 % de la valeur TTC des couches et absorbants lavables, dans la limite de 1000€/structure, sur une période de 3 ans.

L'attribution de l'aide sera soumise à la limite du plafond de financement annuel prévu au budget de la collectivité (traitement par ordre d'arrivée).

La demande d'aide doit être faite **dans un délai maximum d'un an après la date d'achat** (cachet de la poste faisant foi).

Le non-respect de ces conditions entraînera la demande de restitution des sommes versées. L'Agglomération se réserve le droit d'effectuer des contrôles sur l'utilisation des couches lavables aidées.

## Pièces justificatives à joindre obligatoirement à votre demande :

- Photocopie de l'agrément professionnel
- Les originaux des factures d'achat des couches lavables (moins d'un an à la date de la demande), faisant apparaître le nom de l'acheteur, le nombre d'articles concernés, leur prix unitaire, la mention « payée » ou équivalent  
**OU** en cas d'achat d'occasion, le document « Achat d'occasion entre particuliers » complété et signé.
- Un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) ou Postal (RIP)
- Le formulaire de demande complété et signé

**Je soussigné(e)**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Commune : .....

Téléphone : .... / .... / .... / .... / ..... Adresse mail : .....

**assistant·e·s maternel·le·s**

Nom(s), prénom(s) et date(s) de naissance du ou des enfants

Enfant 1 : ..... Date de naissance : .... / .... / .....

Enfant 2 : ..... Date de naissance : .... / .... / .....

Enfant 3 : ..... Date de naissance : .... / .... / .....

**structure d'accueil** : .....

Nombre de couches achetées : .....

Nombre d'absorbants achetés : .....

Montant d'achat : ..... € TTC

**Sollicite pour mon activité professionnelle une aide financière pour l'achat de couches et absorbants lavables auprès de la Communauté d'agglomération.**

**Je m'engage à :**

- Utiliser les couches lavables pour les enfants accueillis dans ma structure
- Coopérer au suivi de l'opération (répondre à d'éventuelles enquêtes de satisfaction et témoigner sur l'utilisation des couches lavables)

**La Communauté d'agglomération s'engage à :**

- Vous informer des résultats des éventuelles enquêtes qu'elle réaliserait sur les couches lavables
- Répondre à vos questions sur les couches lavables et la prévention des déchets

Monsieur/Madame ..... déclare sur l'honneur que les renseignements fournis sont exacts et déclare avoir pris connaissance des conditions d'obtention de l'aide énumérée ci-dessus.

Fait à ..... , le .... / ..... / .....

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

**Cadre réservé à l'administration :**

Date de réception de la demande :     /     /

Eligibilité de la demande d'aide :

Oui     Non

Montant à verser : ..... €

## Achat d'occasion entre particuliers

Date de l'achat : .....

### Particulier, revendeur

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Commune : .....

### Particulier, acheteur

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Commune : .....

Intitulé des articles	Nombre

Montant total de l'achat : ..... €

Fait à ....., le.....

Signature du particulier revendeur

Signature du particulier acheteur