|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Déclaration de ressortissants de l'UE de la prestation temporaire et occasionnelle de services dans les milieux d’accueil pour bébés et jeunes enfants** | |
|  | *À quoi sert la déclaration ?*  La déclaration est nécessaire pour pouvoir travailler temporairement et occasionnellement depuis un établissement européen (27 États membres de l'Union européenne, Suisse, Norvège, Islande et Liechtenstein) sur la base de la directive européenne 2005/36/CE en tant qu’accompagnateur d’enfants ou responsable d’un milieu d’accueil d’enfants agréé par la Commission communautaire commune (ceci inclut uniquement les milieux d’accueil de la Région bilingue de Bruxelles-Capitale qui ne peuvent pas être considérés comme une institution appartenant exclusivement à la Communauté flamande ou française en raison de son organisation). Vous n'êtes pas obligé d'utiliser ce document pour la déclaration. Vous pouvez soumettre la déclaration par tout moyen.  **Durée de validité de la déclaration**  La déclaration est valable pendant un an.  *Où s’adresser pour plus d'informations ?*  Pour plus d'informations sur cette reconnaissance de la qualification professionnelle étrangère, vous pouvez consulter le [site web de la Commission communautaire commune](https://www.ccc-ggc.brussels/fr/espace-professionnel) ou envoyer un e-mail à [proceduresjurid@ggc.brussels](mailto:proceduresjurid@ggc.brussels). Pour plus d’informations sur les structures d'accueil pour enfants, vous pouvez consulter le [site web d’Iriscare.](https://www.iriscare.brussels/fr/professionnels/familles-avec-enfants/accueil-denfants/)  *À qui envoyer votre demande ?*  *Vous pouvez transmettre votre demande à la Commission communautaire commune par courrier (adressé au service Procédures et appui juridique) ou par e-mail à* [*proceduresjurid@ggc.brussels*](mailto:proceduresjurid@ggc.brussels)*.* | |
|  | | |
|  | Données d’identification | |
|  | | |
| ****1**** | **Veuillez compléter vos données personnelles ci-dessous.** | |
|  | Nom |  |
|  | Prénom |  |
|  | Lieu et pays de naissance |  |
|  | Date de naissance |  |
|  | Nationalité |  |
|  | Rue et numéro |  |
|  | Code postal et commune |  |
|  | Numéro de téléphone |  |
|  | Adresse e-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Contexte | |
|  | | |
| 2 | S'agit-il d'une déclaration introduite pour la première fois en Belgique ? | |
|  |  | Il s’agit d’une première déclaration en Belgique. |
|  |  | Il ne s’agit pas d’une première déclaration en Belgique, mais la déclaration précédente n'a pas été transmise à la Commission communautaire commune.  *Indiquez à quelle organisation vous avez transmis votre/vos déclaration(s) précédente(s).* |
|  |  |  |
|  |  | Il ne s’agit pas d’une première déclaration en Belgique, j’ai déjà transmis une déclaration précédemment à la Commission communautaire commune.  **S'agit-il d'un renouvellement sans changement ou suite à des changements ?** |
|  |  | Il s'agit d'un renouvellement de la déclaration, sans changement par rapport à ma déclaration précédente. *Allez directement à la signature.* |
|  |  | Il s'agit d'un renouvellement de la déclaration suite à des changements dans les données de ma précédente déclaration. *Dans ce cas, complétez cette déclaration et joignez uniquement les documents pour lesquels il y a des changements.* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Profession | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 3 | Pour quelle profession êtes-vous légalement établi dans l'État membre d'origine ? | | | | | | | | |
|  |  | Accompagnateur d’enfants | | | | | | | |
|  |  | Responsable | | | | | | | |
| **4** |  | **Pour quelle profession introduisez-vous une déclaration ?** | | | | | | | |
|  |  | Accompagnateur d’enfants | | | | | | | |
|  |  | Responsable pour 10 places autorisées au maximum | | | | | | | |
|  |  | Responsable pour plus de 10 places autorisées | | | | | | | |
|  | Assurance responsabilité | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 5 | Complétez les données relatives à votre assurance responsabilité professionnelle. | | | | | | | | |
|  |  | Nom de la compagnie d’assurance | | | | | | | |
|  |  | Numéro de la police | | | | | | | |
|  | Documents à joindre | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 6 | Veuillez joindre les documents suivants à votre demande : | | | | | | | | |
|  |  | Une attestation de nationalité (par exemple, une copie de votre carte d'identité, de votre passeport, etc.) | | | | | | | |
|  |  | Une preuve de vos qualifications professionnelles | | | | | | | |
|  |  | Si la profession n'est pas réglementée dans votre pays d'origine et le cas échéant : preuve que vous avez travaillé pendant au moins un an au cours des 10 années précédentes en tant qu'accompagnateur d’enfants/responsable | | | | | | | |
|  |  | Une attestation confirmant que vous ne faites pas l'objet d'une interdiction professionnelle temporaire ou permanente et que vous n'avez jamais fait l'objet d'une condamnation pénale | | | | | | | |
|  |  | Une attestation prouvant que vous êtes légalement établi dans un État membre afin d’y travailler comme responsable ou comme accompagnateur d’enfants | | | | | | | |
|  | Signature | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 7 | **Complétez la déclaration ci-dessous.** | | | | | | | | |
|  | Je déclare avoir complété le présent formulaire honnêtement et certifie que les documents joints m'ont été délivrés dans le pays d'origine conformément à la réglementation qui y est en vigueur. | | | | | | | | |
|  | Date | | Jour |  | Mois |  | Année |  |  |
|  | Prénom et nom | |  | | | | | | |
|  | Signature | |  | | | | | | |