

Lettre Type n° 1

Nom Prénom
Adresse

N° Sécu :

CPAM de....
Adresse

Objet :
Demande de versement de la première moitié de l'allocation de repos maternel

Par la présente, je me permets de demander que me soit versée la première moitié de l'allocation de repos maternel à laquelle j'ai droit à la fin du 7^{ème} mois de ma grossesse.

Vous trouverez ci-joint le certificat médical qui vous permettra de déclencher ce versement.

Fait à le.....

Signature

Toute fausse déclaration est passible d'une amende prévue à l'article L.377-1 du Code de la sécurité sociale et d'une condamnation au titre de l'article 441-1 du nouveau Code pénal

Lettre Type n° 2

Nom Prénom
Adresse

N° Sécu :

CPAM de....
Adresse

Objet :
Demande de versement de la seconde moitié de l'allocation de repos maternel

Par la présente, je me permets de demander que me soit versée la seconde moitié de l'allocation de repos maternel à laquelle j'ai droit dès mon accouchement.

Vous trouverez ci-joint le certificat d'accouchement qui vous permettra de déclencher ce versement.

Fait à le.....

Signature

Toute fausse déclaration est passible d'une amende prévue à l'article L.377-1 du Code de la sécurité sociale et d'une condamnation au titre de l'article 441-1 du nouveau Code pénal

Lettre Type n° 3

Nom Prénom
Adresse

N° Sécu :

CPAM de....
Adresse

Objet :
Demande de versement des Indemnités journalières forfaitaires d'interruption d'activité.

Par la présente, je déclare sur l'honneur interrompre toute activité professionnelle du au (*période d'au moins 30 jours*) et demande à bénéficier des indemnités journalières forfaitaires d'interruption d'activité. Au cours de cette période, si je décidais de reprendre mon activité, je m'engage à vous en aviser immédiatement.

Vous trouverez ci-joint le certificat médical d'arrêt de travail qui vous permettra de déclencher ces versements.

Fait à le.....

Signature

Toute fausse déclaration est passible d'une amende prévue à l'article L.377-1 du Code de la sécurité sociale et d'une condamnation au titre de l'article 441-1 du nouveau Code pénal

Lettre Type n° 4

Nom Prénom
Adresse

N° Sécu :

CPAM de....
Adresse

Objet :
Demande de prolongation de versement des Indemnités journalières forfaitaires d'interruption d'activité.

Par la présente, je déclare sur l'honneur interrompre toute activité professionnelle du au (*période supplémentaire d'au moins 15 jours consécutifs*) et demande à bénéficier d'une prolongation de la période d'indemnisation. Au cours de cette période, si je décidais de reprendre mon activité, je m'engage à vous en aviser immédiatement.

Vous trouverez ci-joint le certificat médical de prolongation d'arrêt de travail qui vous permettra de déclencher ces versements.

Fait à le.....

Signature

Toute fausse déclaration est passible d'une amende prévue à l'article L.377-1 du Code de la sécurité sociale et d'une condamnation au titre de l'article 441-1 du nouveau Code pénal

Lettre Type n° 5

Nom Prénom
Adresse

N° Sécu :

CPAM de....
Adresse

Objet :
Demande de report du versement des Indemnités journalières forfaitaires d'interruption d'activité.

Par la présente, je me permets de demander le report de la période d'indemnisation à laquelle j'ai droit à la fin de la date d'hospitalisation de mon enfant *..(indiquer le prénom de l'enfant)..* prévue pour la date *..(indiquer la date)..*

Vous trouverez ci-joint les certificats médicaux d'hospitalisation et de fin d'hospitalisation de mon enfant

Fait àle.....

Signature

Toute fausse déclaration est passible d'une amende prévue à l'article L.377-1 du Code de la sécurité sociale et d'une condamnation au titre de l'article 441-1 du nouveau Code pénal



Lettre types

servant à déclencher les prestations dues au titre de la **maternité** pour les grossesses : normales, pathologiques ou à naissances multiples et de l'**adoption**.

1/ Allocation de repos maternel

Première partie

- lettre type n°1
- certificat médical du 7^{ème} mois

Seconde partie

- lettre type n°2
- certificat médical d'accouchement

2/ Indemnités journalières forfaitaires d'interruption d'activité

Période de 30 jours

- lettre type n°3
- certificat médical d'arrêt de travail

Période supplémentaire

- lettre type n°4
- certificat médical de prolongation d'arrêt de travail

3/ En cas d'hospitalisation de votre nouveau-né

- lettre type n°5
- certificat d'hospitalisation du nouveau-né
- certificat de fin d'hospitalisation du nouveau-né

4/ Concernant l'adoption

- lettre type n°6
- lettre type n°7

5/ Concernant le congé paternel

- lettres types 8 et 9

Lettre Type n° 6

*Nom Prénom
Adresse*

N° Sécu :

CPAM de....
Adresse

Objet :
**Demande de versement de l'allocation de repos
maternel pour adoption**

Par la présente, je me permets de demander
que me soit versée l'allocation de repos maternel à
laquelle j'ai droit pour l'adoption de mon enfant.

Vous trouverez ci-joint le justificatif de la
décision de(*préciser selon le cas l'organisme*) qui
vous permettra de déclencher ce versement.

Fait à le.....

Signature

Toute fausse déclaration est passible d'une amende prévue à
l'article L.377-1 du Code de la sécurité sociale et d'une
condamnation au titre de l'article 441-1 du nouveau Code
pénal

Lettre Type n° 6

*Nom Prénom
Adresse*

N° Sécu :

CPAM de....
Adresse

Objet :
**Demande de versement de l'allocation de repos
maternel pour adoption**

Par la présente, je me permets de demander
que me soit versée l'allocation de repos maternel à
laquelle j'ai droit pour l'adoption de mon enfant.

Vous trouverez ci-joint le justificatif de la
décision de(*préciser selon le cas l'organisme*) qui
vous permettra de déclencher ce versement.

Fait à le.....

Signature

Toute fausse déclaration est passible d'une amende prévue à
l'article L.377-1 du Code de la sécurité sociale et d'une
condamnation au titre de l'article 441-1 du nouveau Code
pénal

Lettre Type n° 6

*Nom Prénom
Adresse*

N° Sécu :

CPAM de....
Adresse

Objet :
**Demande de versement de l'allocation de repos
maternel pour adoption**

Par la présente, je me permets de demander
que me soit versée l'allocation de repos maternel à
laquelle j'ai droit pour l'adoption de mon enfant.

Vous trouverez ci-joint le justificatif de la
décision de(*préciser selon le cas l'organisme*)
qui vous permettra de déclencher ce versement.

Fait à le.....

Signature

Toute fausse déclaration est passible d'une amende prévue
à l'article L.377-1 du Code de la sécurité sociale et d'une
condamnation au titre de l'article 441-1 du nouveau Code
pénal

Lettre Type n° 7

Nom Prénom
Adresse

N° Sécu :

CPAM de....
Adresse

Objet :
**Demande de versement des Indemnités journalières
forfaitaires d'interruption d'activité pour adoption.**

Par la présente, je déclare sur l'honneur interrompre toute activité professionnelle du au (*période d'au moins 30 jours*)et demande à bénéficier des indemnités journalières forfaitaires d'interruption d'activité.
Au cours de cette période, si je décidais de reprendre mon activité, je m'engage à vous en aviser immédiatement.

Vous trouverez ci-joint le justificatif de la décision permettant l'arrivée de l'enfant dans mon foyer qui vous permettra de déclencher ces versements.

Fait à le.....

Signature

Toute fausse déclaration est passible d'une amende prévue à l'article L.377-1 du Code de la sécurité sociale et d'une condamnation au titre de l'article 441-1 du nouveau Code pénal

Lettre Type n° 7

Nom Prénom
Adresse

N° Sécu :

CPAM de....
Adresse

Objet :
**Demande de versement des Indemnités journalières
forfaitaires d'interruption d'activité pour adoption.**

Par la présente, je déclare sur l'honneur interrompre toute activité professionnelle du au (*période d'au moins 30 jours*)et demande à bénéficier des indemnités journalières forfaitaires d'interruption d'activité.
Au cours de cette période, si je décidais de reprendre mon activité, je m'engage à vous en aviser immédiatement.

Vous trouverez ci-joint le justificatif de la décision permettant l'arrivée de l'enfant dans mon foyer qui vous permettra de déclencher ces versements.

Fait à le.....

Signature

Toute fausse déclaration est passible d'une amende prévue à l'article L.377-1 du Code de la sécurité sociale et d'une condamnation au titre de l'article 441-1 du nouveau Code pénal

Lettre Type n° 7

Nom Prénom
Adresse

N° Sécu :

CPAM de....
Adresse

Objet :
**Demande de versement des Indemnités journalières
forfaitaires d'interruption d'activité pour adoption.**

Par la présente, je déclare sur l'honneur interrompre toute activité professionnelle du au (*période d'au moins 30 jours*)et demande à bénéficier des indemnités journalières forfaitaires d'interruption d'activité.
Au cours de cette période, si je décidais de reprendre mon activité, je m'engage à vous en aviser immédiatement.

Vous trouverez ci-joint le justificatif de la décision permettant l'arrivée de l'enfant dans mon foyer qui vous permettra de déclencher ces versements.

Fait à le.....

Signature

Toute fausse déclaration est passible d'une amende prévue à l'article L.377-1 du Code de la sécurité sociale et d'une condamnation au titre de l'article 441-1 du nouveau Code pénal

Lettre Type n° 8

Nom, Prénom
Adresse

N° Sécu

CPAM de....
Adresse

**Objet : Demande de versement des indemnités
congé paternel**

Madame, Monsieur,

En vertu du Décret no 2001-1353 du 28 décembre
2001, je sollicite par la présente l'octroi des indem-
nités concernant le congé paternité, pour la période
du au.....

Vous trouverez ci-joints

- la copie de l'acte de naissance de mon enfant
- l'attestation sur l'honneur de la cessation de
mon activité pendant les jours prévus.

Vous remerciant pour votre diligence, je vous prie de
croire, Madame, Monsieur, à l'expression de toute
ma considération.

Fait à le

Signature

**Toute fausse déclaration est passible d'une amende prévue à
l'article L.377-1 du Code de la sécurité sociale et d'une
condamnation au titre de l'article 441-1 du nouveau Code
pénal**

Lettre Type n° 8

Nom, Prénom
Adresse

N° Sécu

CPAM de....
Adresse

**Objet : Demande de versement des indemnités
congé paternel**

Madame, Monsieur,

En vertu du Décret no 2001-1353 du 28 décembre
2001, je sollicite par la présente l'octroi des indem-
nités concernant le congé paternité, pour la période
du au.....

Vous trouverez ci-joints

- la copie de l'acte de naissance de mon enfant
- l'attestation sur l'honneur de la cessation de
mon activité pendant les jours prévus.

Vous remerciant pour votre diligence, je vous prie de
croire, Madame, Monsieur, à l'expression de toute
ma considération.

Fait à le

Signature

**Toute fausse déclaration est passible d'une amende prévue à
l'article L.377-1 du Code de la sécurité sociale et d'une
condamnation au titre de l'article 441-1 du nouveau Code
pénal**

Lettre Type n° 8

Nom, Prénom
Adresse

N° Sécu

CPAM de....
Adresse

**Objet : Demande de versement des indemnités
congé paternel**

Madame, Monsieur,

En vertu du Décret no 2001-1353 du 28 décembre
2001, je sollicite par la présente l'octroi des indem-
nités concernant le congé paternité, pour la période
du au.....

Vous trouverez ci-joints

- la copie de l'acte de naissance de mon
enfant
- l'attestation sur l'honneur de la cessation
de mon activité pendant les jours
prévus.

Vous remerciant pour votre diligence, je vous prie
de croire, Madame, Monsieur, à l'expression de
toute ma considération.

Fait à le

Signature

**Toute fausse déclaration est passible d'une amende prévue
à l'article L.377-1 du Code de la sécurité sociale et d'une
condamnation au titre de l'article 441-1 du nouveau Code
pénal**

Lettre Type n° 9

Nom, Prénom
Adresse

N° Sécu

CPAM de....
Adresse

Attestation sur l'honneur

Par la présente, j'atteste sur l'honneur interrompre toute activité professionnelle du au, ceci donc pour une période de jours afin de bénéficier des indemnités de congé paternité.

Fait à le

Signature

Toute fausse déclaration est passible d'une amende prévue à l'article L.377-1 du Code de la sécurité sociale et d'une condamnation au titre de l'article 441-1 du nouveau Code pénal

Lettre Type n° 9

Nom, Prénom
Adresse

N° Sécu

CPAM de....
Adresse

Attestation sur l'honneur

Par la présente, j'atteste sur l'honneur interrompre toute activité professionnelle du au, ceci donc pour une période de jours afin de bénéficier des indemnités de congé paternité.

Fait à le

Signature

Toute fausse déclaration est passible d'une amende prévue à l'article L.377-1 du Code de la sécurité sociale et d'une condamnation au titre de l'article 441-1 du nouveau Code pénal

Lettre Type n° 9

Nom, Prénom
Adresse

N° Sécu

CPAM de....
Adresse

Attestation sur l'honneur

Par la présente, j'atteste sur l'honneur interrompre toute activité professionnelle du au, ceci donc pour une période de jours afin de bénéficier des indemnités de congé paternité.

Fait à le

Signature

Toute fausse déclaration est passible d'une amende prévue à l'article L.377-1 du Code de la sécurité sociale et d'une condamnation au titre de l'article 441-1 du nouveau Code pénal