

**DEMANDE DE PRIME D'INSTALLATION
POUR UN(E) ASSISTANT(E) MATERNELLE NOUVELLEMENT AGREE(E)**

Allocataire Msa	INSEE/NIR :
Nom : Nom d'épouse (s'il y a lieu).....	
Prénoms : Date de naissance :...../...../.....	
Adresse.....	
.....	
Téléphone	

Déclaration sur l'honneur
Je soussigné(e) M(me)
Déclare solliciter l'attribution de la prime d'installation et m'engager sur l'honneur à respecter les engagements figurant dans la charte d'engagements réciproques dont j'ai pris connaissance.

Rappel des pièces à fournir
<input checked="" type="checkbox"/> imprimé de demande complété et signé <input checked="" type="checkbox"/> photocopie de la notification d'agrément <input checked="" type="checkbox"/> photocopie de l'attestation de formation <input checked="" type="checkbox"/> la photocopie des bulletins de salaire des deux premiers mois d'activité

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des informations fournies et autorise le traitement informatique des renseignements donnés dans le respect des dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Je prends connaissance du fait qu'ils pourront être vérifiés. Je m'engage à signaler tout changement qui les modifierait.

Ce formulaire, dûment complété, signé et accompagné des pièces justificatives demandées, est à retourner à l'adresse suivante :

Toute demande incomplète sera retournée au demandeur