

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	
Agrément délivré le : .../.../..... par le conseil général de :	

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.

Date : .../.../.....

Signature

Rappel des pièces à fournir

- * imprimé de demande complété et signé
- * photocopie de la notification d'agrément
- * photocopie de l'attestation de formation
- * photocopies des deux premiers bulletins de salaire
- * relevé d'identité bancaire

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 :

MSA de la Gironde
Service des Aides Financières
13 rue Ferrère
33052 BORDEAUX Cedex

Toute demande incomplète sera retournée au demandeur.