



Demande d'Indemnité de Couches

Pièces à fournir	Délai de dépôt
En cas d'accouchement : - La présente demande dûment remplie et signée. - Un extrait d'acte de naissance du nouveau-né ou une copie du permis d'inhumer en cas de mort-né.	Dans les 30 jours qui suivent l'accouchement
En cas de repos supplémentaire prescrit par le médecin : - Un certificat médical	Dès réception du certificat

Je soussignée
immatriculée à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale sous le numéro
pièce d'identité N° type : délivrée le
résidant à
cité : Immeuble n° appt. n°
localité : Code postal
demande de recevoir l'indemnité de couches suite à l'interruption du travail pour accouchement
durant depuis le jusqu'au

Fait à le

Signature

Partie à remplir par l'employeur si l'assurée sociale est salariée

Numéro d'affiliation

Nom ou Raison sociale :
Je soussigné
certifie en ma qualité de
que Mme est occupée à notre service
en qualité de depuis le
à notre établissement sis à
.....
moyennant un salaire égal à par jour et qu'elle a interrompu le travail pour
accouchement durant depuis le jusqu'au
Les salaires qu'elle a réalisés durant les 4 trimestres précédant l'interruption de travail figurent sur nos déclarations
trimestrielles comme suit :

Trimestre	Montant des salaires	Nbre de jours de travail	Page	Ligne

Durant la période de couches, (*) elle ne bénéficie pas elle bénéficie du maintien de son salaire pendant jours.

Fait à le

Signature et cachet de l'employeur