



CAISSE NATIONALE
DE SECURITE SOCIALE

DEMANDE D'INDEMNITES JOURNALIERES DE MATERNITE

(Art. 171 Code du Travail)

Je soussigné : _____
Directeur de : _____
Adresse : _____
N° Tél. : _____
Atteste que Madame : _____
Matricule Allocataire : _____
a été engagée le : _____
son salaire pour chacun des quatre derniers mois a été de : _____
Elle a cessé son travail pour cause de congé de maternité le : _____
Madame : _____
demande que les indemnités journalières de maternité lui soient versées selon le mode de paiement suivant (1)

- Aux guichets de la C.N.S.S. (valable pour Libreville seulement)
 Mandat / Adresse : _____
 Chez son employeur

(1) Cocher la mention utile

- Pièces à joindre :**
- Demande d'indemnités journalières dûment remplie
 - Certificats de grossesse (3^{ème}, 6^{ème} et 8^{ème} mois)
 - Certificat d'accouchement
 - 4 derniers bulletins de salaire précédent la cessation de travail
 - Copie CNI du salarié
 - Bulletin de salaire du mois de cessation
 - Bulletin de salaire du mois de reprise

Important : Tout dossier incomplet sera renvoyé à l'expéditeur.

Fait à : _____, le _____

Signature et cachet de l'employeur

Signature de la salariée

Demande d'indemnités journalières de maternité (Partie à adresser lors de la reprise de travail)

Je soussigné : _____
Directeur de : _____
matricule Allocataire : _____
atteste que Madame : _____
a repris son travail le : _____
Fait à : _____, le _____

Signature et cachet de l'employeur

Signature de la salariée