

DEMANDE D'INDEMNITÉS JOURNALIÈRES DE MATERNITÉ

Art. 118 du Code de Travail

Je soussigné _____ Directeur de _____

Adresse _____ N° Tél. _____

Atteste que Madame _____ Mle 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

Pièces à joindre : Les quatre derniers bulletins de salaire et l'acte de naissance du nouveau-né
Important : Tout dossier incomplet sera renvoyé à l'expéditeur.

(1) Cocher la mention utile.

Signature et Cachet de l'Employeur

Signature de la Salariée

Fait à _____ , le _____

DEMANDE D'INDEMNITÉS JOURNALIÈRES DE MATERNITÉ

Je soussigné _____

Directeur de _____

atteste que Madame _____

a repris son travail le _____

Mle Allocataire :

Fait à _____ , le _____

Signature et Cachet de l'Employeur

Signature de la Salariée