



DEMANDE DE PRIME A LA NAISSANCE

► **VOUS - MÊME**

NOM DE NAISSANCE :

NOM MARITAL :

Prénoms :

Date de naissance :/...../.....

Nationalité : française étrangère

N° d'assuré :

Avez-vous déjà perçu des prestations familiales ? Non

Si Oui- par quel organisme ?

Jusqu'à quelle date ?

► **VOTRE CONJOINT ou CONCUBIN**

NOM DE NAISSANCE :

Prénoms :

Date de naissance :/...../.....

Nationalité : française étrangère

N° d'assuré :

Avez-vous déjà perçu des prestations familiales ? Non

Si Oui- par quel organisme ?

Jusqu'à quelle date ?

► **VOTRE ENFANT**

1) NOM DE NAISSANCE :

Prénoms :

Date de naissance :

2) NOM DE NAISSANCE :

Prénoms :

Date de naissance :

3) NOM DE NAISSANCE :

Prénoms :

Date de naissance :

► **VOS COORDONNEES**

Adresse courrier :

Téléphone : domicile : Travail :

Email :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration et des documents joints.

Je m'engage à signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaration.

Fait le

Signature :

DOCUMENTS JUSTIFICATIFS

- le certificat d'accouchement pouvant être établi par le médecin, la sage-femme ou l'hôpital ;
- les cartes d'identité des parents ;
- l'extrait d'acte de naissance ;
- livret de famille.