



## Congé de paternité

### Demande de paiement des indemnités journalières

**A compléter et à retourner à la CCSS après la date de reprise de travail,  
et au plus tard dans les trois mois suivant la fin du congé.**

#### A remplir par l'employeur

L'employeur soussigné : ..... N° employeur .....

atteste que M. .... N° d'immatriculation .....

a bénéficié d'un congé conventionnel avec maintien du salaire du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....

a cessé son travail pour congé de paternité le ..... / ..... / .....

a repris son travail le ..... / ..... / .....  n'a pas repris son travail

Les salaires (primes ponctuelles incluses) et l'activité correspondant aux périodes antérieures à l'interruption de travail s'élèvent :

	Mois	Salaires	Heures
• au cours du mois précédent	.....	.....	.....
• au cours du mois de l'arrêt de travail	.....	.....	.....

Dans le cas où l'employeur a demandé le versement direct du montant des indemnités journalières

N° Attributaire

Fait à Monaco, le .....

Signature et cachet de l'employeur

#### A remplir par l'assuré

Date de naissance de l'enfant : .... / .... / .... N° d'immatriculation de l'autre parent  
(en cas d'affiliation à la CCSS ou à la CAMTI) .....

Nombre d'enfant(s) à charge du foyer .....

Autre(s) indemnisation(s) pendant la période du congé de paternité : (1) ..... €

Indiquez la nature des sommes perçues :  
(maladie, chômage, invalidité, accident du travail, maladie professionnelle,...) .....

Fait à Monaco, le .....

Signature de l'assuré certifiant exactes les informations portées ci-avant

(1) indiquer le montant total et joindre le relevé des prestations en cas de chômage, accident du travail ou maladie professionnelle.

**Joindre à cette demande un acte de naissance ou une photocopie du livret de famille, sauf si vous avez déjà fourni cette pièce au Service des Prestations Familiales.**