MAIRIE DE PARIS

Direction

Sous Direction

Cachet de la Direction

LA PRIME DE NAISSANCE

Agent (titulaire, stagiaire ou contractuel ayant 6 mois d'ancienneté sans interruption au moment de la naissance de l'enfant)

Matricule :

Employeur : ☐ Ville ☐ Département
(Case à cocher)

Nom et Prénom :
(Nom de jeune fille)

Adresse :

N° de téléphone professionnel :

Situation de famille ☐ marié(e) ☐ concubin(e) ☐ partenaire d'un PACS ☐ célibataire
(Case à cocher) ☐ séparé(e) ☐ divorcé(e) ☐ veuve/veuf

Sollicite l'attribution de la prime de naissance en faveur de mon (mes) enfant (s) (compléter le tableau)

Nom et prénom de l'enfant	Date et lieu de naissance	Rang de naissance du 3ème au 7ème (indiquer le rang de naissance de l'enfant)

Toute naissance(s) en France du 3ème au 7ème rang.
Joindre la copie du ou des livret(s) de famille indiquant les parents et les enfants.

Conjoint(e)

Nom et Prénom :

Si vous êtes agent de la Mairie de Paris, préciser : ☐ Ville ☐ Département

Matricule :

Sinon cocher l'une des cases suivantes : ☐ CASVP ☐ AP-HP ☐ ASPP ☐ AGOSPAP ☐ autre Administration

☐ salarié(e) ☐ demandeur (se) d'emploi ☐ profession indépendante ☐ parent au foyer
(Préciser le nom de l'employeur)

Partie à remplir par l'Employeur du (de la) conjoint(e) (sauf Ville et Département de Paris), CASVP ou par l'AGOSPAP si le (la) conjoint(e) est employé(e) par l'ASPP, l'AP-HP ou l'AGOSPAP

Nom et adresse de l'employeur :

Nom et fonction du signataire :

Certifie que le (la) conjoint(e) ne bénéficie pas de prestation similaire.

La demande de la prime de naissance doit être effectuée dans les 12 mois suivant la naissance de l'enfant.

Date **Signature de l'employeur du (de la) conjoint(e)** (Cachet de l'entreprise)	**Date** **Signature de l'agent** J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus.	**Date** **Signature du (de la) conjoint(e)** J'atteste sur l'honneur être parent au foyer

Tout toute information
paris info Le 3975 Paris.fr