

Déclaration d'intention congé supplémentaire de naissance

(Document à adresser à votre caisse de MSA dans l'attente de la parution des décrets)

- Prénom / Nom :
- N° de Sécurité Sociale :
- Adresse :
- Statut : Salarié Exploitant
- Date congé maternité / paternité :
- Durée congé supplémentaire : 1 mois 2 mois
- Dates prévisionnelles :
 - 1 mois : du au
 - 2 mois : du au
- Je souhaite être recontacté :
 - par téléphone au numéro suivant :
 - via mon espace privé

Fait à :

Le :

Signature :