



DEMANDE DE PRESTATION

CONGÉ DE PRÉSENCE PARENTALE



8200

Numéro C.G.O.S lettre

Etablissement

Nom - Prénom

Nom de naissance

E-mail personnel

Renseignements concernant l'enfant pour lequel vous demandez la prestation :

Nom - Prénom

Date de naissance / /

Mois concerné

Pour bénéficier de cette prestation, vous devez :

- avoir constitué au préalable votre dossier C.G.O.S ;
- joindre :
 - la copie de l'attestation du paiement par la CAF de l'allocation journalière de présence parentale pour le mois concerné ;
 - la copie de l'attestation de l'employeur précisant le nombre de jours de congé de présence parentale pour le mois concerné ;
 - la copie de votre dernier bulletin de paie ou, à défaut, une attestation de travail délivrée par votre établissement pour les contractuels, emplois aidés et apprentis. Si votre établissement utilise l'outil d'échange de données avec le C.G.O.S (liste de présence), ce justificatif ne doit pas être fourni.

DEMANDE À RETOURNER AU C.G.O.S DE VOTRE RÉGION

*Je certifie avoir pris connaissance de l'ensemble des conditions applicables à cette prestation et les respecter.
Je soussigné(e) déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant ci-dessus. Il est rappelé que quiconque se rend coupable de fraude, production de documents falsifiés comme justificatifs, fausse déclaration est passible de peines d'amende et/ou d'emprisonnement.
J'ai bien noté que le C.G.O.S, responsable de traitement, met en oeuvre un traitement de données à caractère personnel pour la gestion des demandes d'action et de prestations et que ces données renseignées dans ce formulaire peuvent également être utilisées pour m'informer et pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Les informations demandées sont toutes nécessaires à la gestion de ma demande. En application des dispositions de la loi informatique et libertés du 06.01.1978, je dispose d'un droit d'accès de rectification et d'opposition pour motifs légitimes relativement à l'ensemble des données me concernant, qui s'exerce par demande écrite signée accompagnée d'une copie d'un titre d'identité et adressée par courrier postal auprès du correspondant informatique et libertés au siège social du C.G.O.S ou par courrier à cil@cgos.asso.fr.*

Fait le/...../.....
Signature de l'agent (obligatoire)

Cachet de l'établissement, date et signature
du correspondant C.G.O.S (facultatif)