

**DEMANDE DE PRIME D'INSTALLATION**  
**POUR UN(E) ASSISTANT(E) MATERNELLE NOUVELLEMENT AGREE(E)**

Allocataire Msa	INSEE/NIR : .....
Nom : ..... Nom d'épouse (s'il y a lieu).....	
Prénoms : ..... Date de naissance : .../.../.....	
Adresse.....	
Téléphone	
Agrément délivré le :.../.../..... par le conseil général de : .....	

<b>Déclaration sur l'honneur</b>	
Je soussigné(e) M(me) .....	
Déclare solliciter l'attribution de la prime d'installation et m'engager sur l'honneur à respecter les engagements figurant dans la charte d'engagements réciproques dont j'ai pris connaissance.	
Date : .../.../.....	Signature

<b>Rappel des pièces à fournir</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>* imprimé de demande complété et signé</li> <li>* photocopie de la notification d'agrément</li> <li>* photocopie de l'attestation de formation</li> <li>* les photocopies des deux premiers bulletins de salaire</li> </ul>	

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des informations fournies et autorise le traitement informatique des renseignements donnés dans le respect des dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Je prends connaissance du fait qu'ils pourront être vérifiés. Je m'engage à signaler tout changement qui les modifierait.

Ce formulaire, dûment complété, signé et accompagné des pièces justificatives demandées, est à retourner à l'adresse suivante :

MSA de .....

.....  
.....  
.....

**Toute demande incomplète sera retournée au demandeur**