I.N.P.S. République du Mali Bamako B.P. 53

DEMANDE DE PRESTATIONS FAMILIALES



à établir par tout salarié ayant des charges de famille et non encore immatriculé à l'I.N.P.S. RÉSERVÉ A LI.N.P.S

I. Je soussigné, (NOM)	1
(en capitales d'imprimerie)	Justifications à fournir
Prénoms :	JOINDRE :
≥ 1eà	
Fils deet de	Copie du livret de famille vous concernant ou extrait d'acte de naissance ou extrait d jugement supplétif d'acte de naissance
$ \text{ \'Etranger : } \begin{cases} N^{\circ} \text{ et date de d\'elivrance de la carte d'identit\'e} \\ d'\acute{e}tranger : \end{cases} $	
Demeurant àRue.	
Commune (Subdivision) :	
Cercle	
	and the second s
II. Déclaré être marié à	⇒ JOINDRE :
Prénoms :(Nom du conjoint en majuscules)	Copie du livret de famille ou extrait d'acte de mariage ou (pour les mariages contractés avant le 1 ^{et} janvier 1956) un extrait de jugement supplétif d'acte de mariage
é leàà	
Fils deet de.	
Mariage contacté le :	
Si votre épouse n'habite pas avec vous, indiquez ici son	
adresse :	make the section of the section about T
C:	
Si vous êtes polygame, vous devez remplir autant de	The state of the s
Demandes que vous avez d'épouses	The state of the s
	The state of the s
- Andrews	

La correspondance adressée impersonnellement à M. le Directeur est dispensée d'affranchissement.

III. Déclare avoir à ma		Justifications à fournir	
I – Enfantci-ap	rès, dont je suis	(père ou mère)	⇒ JOINDRE :
NOMS ET PRÉNOMS	DATE	RÉSERVÉ	Pour tous les enfants : Copie du livret de famille ou extrait d'acte de
des enfants	de naissance	à l'I.N.P.S.	naissance ou (pour les enfants nés antérieurement au 1 ^{er} janvier 1956) extrait du jugement supplétif d'acte de naissance et certificat précisant que l'enfant a été à la chargeffective pendant au moins un an.
•••••••••••••••••••••••••			
•••••••••••••••			Pour les enfants de moins de six ans : - Certificat de vie :
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			- Bulletin de consultation médicale périodiqu
			Pour les enfants de six à quatorze ans : Certificat de scolarité ou attestation de non
			scolarité délivré par le Chef d'unité administrati
			Pour les enfants de plus de quatorze ans APPRENTISSAGE : Enfants de 14 à 18 ans et ne percevant pas de rémunération supérieure à la
	[moitié du S.M.I.G.
			 Exemplaire ou copie du contrat d'apprentiss Bulletin de salaire
			ÉTUDES POSTSCOLAIRES : Enfants de plus de
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			ans et de moins de 21 ans, - Certificat de l'Établissement d'enseignement.
•••••••••••••••••••••••••••••••			INCAPACITÉ TOTALE DE TRAVAILLER: Enfan de plus de 14 ans et de moins de 21 ans.
••••••••••••••			 Certificat médical mentionnant la durée mê
•••••			approximative de l'incapacité de travailler ou de poursuivre des études.
			om et l'adresse de la personne qui
V. NOM (Raison social	e) et adresse de	votre employeur	→ JOINDRE :
			12.4
			Une attestation de présence de votre employeur
Date de votre entrée			
jointes sont exactes et si	nceres.		ésente demande ainsi que les pièces viendrait à modifier la présente
A Signatur	re de l'allocataire	précédée de la men	ntion "LU et APPROUVE"