



DEMANDE D'ALLOCATION PRENATALE



Les zones en * sont réservées à la CNSS

Les dates sont en format JJ MM AAAA

N° Allocataire *

N° Employeur actuel *

I- IDENTIFICATION DE L'ASSURÉ(E)

N° Assurance

Nom et prénoms

Date de naissance

Sexe :

F

M

Email**

N° Téléphone**

II- IDENTIFICATION DU (DE LA) CONJOINT(E)

N° Conjoint *

Nom

Prénoms

Date de naissance

Sexe :

F

M

Email**

N° Téléphone**

III- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA GROSSESSE

Date 1^{ère} visite

Date présumée accouchement

Date 2^{ème} visite

Date présumée accouchement

Date 3^{ème} visite

Date présumée accouchement

La date d'accouchement

Rang enfant

Fait à

le

Signature du demandeur

** : Obligatoire

Vous pouvez télécharger cet imprimé en ligne sur www.cnss.tg et le remplir en caractères majuscules et sans ratures. Mais, de préférence, vous pouvez directement effectuer votre demande sur <https://services.cnss.tg/login> en s'inscrivant.

MODE DE PAIEMENT (Sélectionnez obligatoirement une option)

- Paiement Flooz Paiement TMoney
préciser le N° Tél. bénéficiaire _____
et joindre à la demande le justificatif d'identification de compte mobile par l'opérateur de téléphonie
- Virement bancaire ; joindre à la demande, dans ce cas, la fiche d'identification bancaire remplie avec une preuve (copie de chèque, RIB, etc.)

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES REQUISES

- 1- Demande d'allocation prénatal dûment remplie et signée
- 2- Certificat d'examen prénatal volet 1 avant la fin du 3ème mois de grossesse (CEP1)
- 3- Certificat d'examen prénatal volet 2 vers le 6ème mois de grossesse (CEP2)
- 4- Certificat d'examen prénatal volet 3 vers le 8ème mois de grossesse (CEP3)
- 5- Certificat d'accouchement (cas de demande après accouchement)
- 6- Fiche d'identification bancaire ou de compte mobile du bénéficiaire (cas de virement bancaire ou paiement mobile).

NB : L'envoi des certificats d'examen prénataux peut être fait séquentiellement après chaque visite prénatale.

