

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné déclare sur l'honneur ,
m'engager à ne pas exercer d'activité professionnelle lors de mon congé paternité et ne
pas bénéficier des indemnités et allocations suivantes, interdites de cumul avec
l'indemnité journalière de paternité:

- Indemnités journalières MHN – MCN – ATM
- Indemnité maternité, en cas de décès de la mère
- Allocation parentale à taux plein
- Allocation parentale d'éducation à temps partiel
- Allocation de présence parentale
- Indemnités de l'assurance chômage ou du régime de solidarité

Fait à, le / /

signature :