

N° National:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Je soussignée,

Nom et prénom :

Adresse :

.....

Affiliée à la caisse d'assurances sociales (pour les indépendants) de Partena Professional, Rue des Chartreux 45, 1000 Bruxelles.

Ai l'honneur de solliciter la demande d'aide à la maternité :

pour mon enfant né le

pour mon enfant dont la naissance est prévue le

(vous devez avoir atteint le 6e mois de grossesse).

Je joins à la présente copie de l'attestation de naissance : oui non

Je suis déjà inscrite **en mon nom propre uniquement** auprès de la société SODEXO (société émettrice des titres services) sous le numéro

Je joins à la présente la demande d'inscription auprès de la société SODEXO (société émettrice des titres services).

La rubrique ci-dessous doit impérativement être complétée :

Je déclare, par la présente, reprendre une activité professionnelle au minimum à mi-temps, après mon congé de maternité en tant que :

salariée

indépendante

fonctionnaire

autres :

Date de reprise de l'activité :

Attention, en cas de non-reprise d'une activité professionnelle, nous serons dans l'obligation légale de procéder par toutes voies de droit à la récupération des titres services indûment octroyés.

Fait àle

Signature :