

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR
POUR BENEFICIER DU PANIER DE PRESTATIONS DE SERVICES
D'UN MONTANT EQUIVALENT A 750 EUROS PAR AN**

Dossier numéro (indiquez votre numéro de dossier) :

Je soussigné(e) _____,
salarié(e) de l'organisme _____
déclare être en situation d'aidant de Madame / Monsieur :

Qui est (indiquez le lien de parenté ou de proximité avec le proche aidé) :

et bénéficier à ce titre d'un congé légal accordé à la date suivante _____ et pour une
durée de _____ jours / mois au titre d'un :

- Congé légal de présence parentale ;
- Congé légal de solidarité familiale ;
- Congé légal de proche aidant.

Je sollicite le bénéfice du panier de prestations de services de 30 unités de compte dans le cadre du dispositif de soutien aux salariés proches aidants des organismes du Régime général de Sécurité sociale. Je m'engage, par la présente, à produire les documents et justificatifs d'octroi du congé d'aidant susmentionné en cas de contrôle.

Fait le _____ à _____

Signature du demandeur