DECLARATION DU CONGÉ SUPPLEMENTAIRE DE NAISSANCE POUR LES SALARIÉS AGRICOLES

Dans le cadre du congé supplémentaire de naissance, les employeurs doivent réaliser deux démarches distinctes et complémentaires :
- la déclaration du congé via la DSN
- la transmission d'un formulaire de demande du Congé supplémentaire de naissance

Cette démarche ne se substitue pas à la déclaration en DSN

Identité de l'employeur

Email : ……
Etablissement : ……...
SIRET : …….
Dénomination : …….
Forme juridique : ……...

Information sur le salarié concerné

Nom : …….
Prénom : …….
Numéro de sécurité sociale du salarié : …….
Date de naissance du salarié : ……

Informations sur le congé conventionnel

Un congé conventionnel a-t-il été pris ?

☐ Oui

Date de début du congé conventionnel : ……..……/……/……..
Date de fin du congé conventionnel : ……/……/……

☐ Non

Informations sur le congé supplémentaire de naissance

Concernant le congé supplémentaire de naissance

Le congé supplémentaire de naissance peut être pris soit :

- En une seule période de 1 ou 2 mois consécutifs, calculée de date à date ;
- En deux périodes distinctes d'un mois chacune.

Exemple de congés de date à date :

- 10/02/2027 au 09/03/2027
- 31/01/2027 au 27/02/2027
- 24/09/2026 au 23/10/2026

Chaque période doit débuter dans les 9 mois suivant la naissance ou l'accueil du (ou des) enfant(s).

santé
famille
retraite
services

Important : le congé supplémentaire de naissance (CSN) ne peut pas être pris ou indemnisé simultanément avec certaines prestations familiales, notamment la prestation partagée d'éducation de l'enfant (PreParE), le complément de libre choix du mode de garde (CMG), l'allocation journalière de présence parentale (AJPP) ou l'allocation journalière du proche aidant (AJPA).

Des dispositions particulières peuvent toutefois s'appliquer pour certains bénéficiaires du CMG. La MSA procèdera aux vérifications nécessaires et pourra, le cas échéant, engager une procédure de régularisation.

Le salarié souhaite prendre un congé supplémentaire de naissance :

☐ en continu

Période de congé supplémentaire de naissance
Date de début : ……/……/…….
Date de fin : ……/……/……

☐ en fractionné (bien préciser les deux périodes)

1ère période de congé supplémentaire de naissance
Date de début : ……/……/……
Date de fin : ……/……/…….

2ème période de congé supplémentaire de naissance
Date de début : ……/……/……
Date de fin : ……/……/…….

Engagement sur l'honneur

En envoyant cette demande :

☐ Je certifie que les informations fournies sont exactes.

☐ Je m'engage à signaler tout changement de situation à la MSA.

☐ Je fournirai, si nécessaire, les justificatifs demandés par la MSA.

⚠️ Toute fausse déclaration peut entraîner des sanctions ou un remboursement des sommes versées.

Date de la demande : **Signature de l'employeur :**