

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Demande de bénéfice du dispositif d'activité partielle pour garde d'enfant(s)

Je soussigné(e)

Société/Etablissement :

Matricule :

Numéro de téléphone sur lequel je serai joignable :

Atteste que :

- la crèche ou l'établissement scolaire de la commune de _____ de mon (mes) enfant(s) _____ âgé de _____ ans est fermé dans le cadre de la gestion de l'épidémie de coronavirus. Je m'engage à vous informer dès sa réouverture.
- je ne dispose d'aucune autre solution que de garder mon enfant à domicile,
- j'ai étudié la possibilité de poser/décaler mes congés payés avec mon manager,
- je ne suis pas en mesure de télétravailler,
- être le seul parent à demander à bénéficier du dispositif d'activité partielle pour pouvoir garder mon (mes) enfant(s) à domicile.

Demande au titre de la période suivante : du _____ au _____.

Fait à _____, le

Signature du – de la salarié(e)

Je soussigné(e) _____, Responsable hiérarchique, certifie que l'intéressé(e) ne peut exercer ses fonctions en télétravail pendant la période mentionnée

Signature du Responsable

A envoyer par mail à l'adresse suivante : g-orn-covid19gardeenfant@orano.group ou sandrine.doucet@orano.group