

# Allocation Crise Sanitaire COVID-19

## Demandeur

**NOM**

(NOM d'usage pour les femmes divorcées)

**Prénom**

**Votre N° de CRPCEN**

(n° à 6 chiffres sur VOTRE fiche de paie)

N° du dépt. de  
votre Chambre ou  
Conseil Régional

Nbre d'années  
dans le Notariat

Actif

Demandeur d'emploi

## PARTIE RESERVEE AU

Conseil Supérieur du Notariat siégeant en Comité Mixte

**Commission**

**Dossier n°**

**Demande à retourner par mail à :**  
**agcm.comite.mixte@notaires.fr**

## Critères d'Eligibilité

### ETRE SALARIE ACTIF DU NOTARIAT

- ⇒ Être affilié à la CRPCEN
- ⇒ Avoir une présence antérieure au 1<sup>er</sup> janvier 2020
- ⇒ Avoir subi une baisse de salaire suite à l'activité partielle

**Les salariés retraités, pensionnés ou en invalidité ne peuvent pas prétendre à l'Allocation Crise Sanitaire COVID-19**

## Critères d'Attribution

**Percevoir par mois**

**Une rémunération  
mensuelle habituelle  
≤ à 3 000 € Brut**

### Pièces à joindre impérativement à votre demande

- 1. Une copie de la fiche de paie du mois de février 2020**
- 2. Une copie d'une fiche de paie impactée par le chômage partiel**
- 3. RIB au nom du demandeur daté et signé**

**Forfait de  
l'Allocation Crise Sanitaire  
COVID-19**

**300 €**

**Toute demande incomplète sera REJETEE**