

# 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**