

Démarche	: IJ AT : Déclaration sur l'honneur pour le versement des indemnités journalières accident du travail ou maladie professionnelle
Organisme	: Caisse Primaire d'Assurance Maladie - Pôle assuré

## Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>

## Formulaire

Ce formulaire est une attestation sur l'honneur à destination des assurés sociaux pour le versement des indemnités journalières accident du travail ou maladie professionnelle.

Pour une connexion simple et pratique, utilisez la connexion France-Connect.

### Identification

#### De quelle Caisse Primaire d'Assurance Maladie dépendez-vous ?

Indiquez le département de votre Caisse Primaire d'Assurance Maladie

Votre nom

Votre prénom

#### Votre numéro de sécurité sociale

Saisir les 15 chiffres sans espace

Adresse

# IIAT : Déclaration sur l'honneur pour le versement des indemnités journalières accident du travail

Téléphone

Email

## Votre arrêt de travail

Date de l'accident du travail

Indiquez la date de début de votre arrêt de travail

Date de votre dernier jour de travail

Date de reprise du travail

## Renseignements complémentaires

**Bénéficiez-vous de CESU ?**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**Bénéficiez-vous d'un maintien de salaire ?**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**Nombre d'employeurs**

**Percevez-vous actuellement des allocations de France Travail ?**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**Quel est votre statut à France Travail?**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Chômeur sans reprise d'activité

Chômeur en activité réduite

Chômeur sans activité et sans allocation chômage

## Déposez ici vos pièces justificatives

En fonction de votre situation, merci de nous transmettre les pièces suivantes :

II.AT : Déclaration sur l'honneur pour le versement des indemnités journalières accident du travail  
Si vous avez plusieurs employeurs : vos bulletins de salaire des quatre derniers mois d'activité de tous vos employeurs,

Si vous êtes travailleurs intérimaires : vos bulletins de salaire des douze derniers mois

**Vos pièces justificatives**

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Pour ajouter plusieurs documents, cliquez (+ Ajouter un élément sous cette partie)

Pour un traitement plus rapide de votre dossier, merci de classer vos bulletins de salaire dans l'ordre chronologique

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Pour ajouter plusieurs documents, cliquez (+ Ajouter un élément sous cette partie)

Pour un traitement plus rapide de votre dossier, merci de classer vos bulletins de salaire dans l'ordre chronologique

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Pour ajouter plusieurs documents, cliquez (+ Ajouter un élément sous cette partie)

Pour un traitement plus rapide de votre dossier, merci de classer vos bulletins de salaire dans l'ordre chronologique

## Attestation sur l'honneur à compléter par l'assuré

**Je m'engage à vous signaler tout changement intervenu dans ma situation depuis le moment où ce formulaire a été établi.**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**J'atteste sur l'honneur l'exactitude de l'ensemble des renseignements fournis dans ce dossier.**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**Fait le**

Format jj/mm/aaaa