OFFICE NATIONAL D'ALLOCATIONS FAMILIALES POUR TRAVAILLEURS SALARIES

Annexe 1

Organisme d'allocations familiales n° .....

AVIS DE REGULARISATION AUX CUMULS DU REPERTOIRE NATIONAL DES ATTRIBUTAIRES PENDANT LE ..... TRIMESTRE 19..

A renvoyer dans les 60 jours après le dernier jour du trimestre civil.

Prière d'indiquer l'(les) attributaire(s) concerné(s) et le montant s'y rapportant.

NOM	PRENOM	REFERENCES DU DOSSIER	REFERENCE DU TAUX (1)	PERIODES AUXQUELLES ELLES SE RAPPORTENT	MONTANTS A DEDUIRE

Le Directeur,

Le .....

(1) Les références des différents taux sont les suivantes :
Allocations familiales ordinaires : 1
Allocations familiales pour travailleurs atteints d'une incapacité de travail (taux majoré) : 2
Allocations de chômage (taux majoré) : 3
Allocations d'orphelins (taux ordinaire) : 4
Allocations d'orphelins (taux majoré) : 5
Allocations pour enfants handicapés : 6
Allocations de naissances : 7