

## Allocations familiales après l'obligation scolaire – Apprentis

votre corr.

téléphone

dossier n°

Les allocations familiales peuvent encore être payées jusqu'à l'âge de 25 ans en faveur des jeunes qui travaillent sous contrat d'apprentissage.

Par ailleurs, dans la plupart des cas, lorsque le contrat d'apprentissage est rompu ou n'est pas agréé, le droit aux allocations familiales subsiste encore pendant trois mois.

Ce formulaire nous permet de vérifier chaque année si toutes les conditions sont remplies.

### **Conditions ?**

Il doit s'agir d'un contrat d'apprentissage agréé et contrôlé.

L'apprenti peut bénéficier d'une rémunération totale maximum de 16.200 BEF/ 401,59 EUR par mois provenant de ce contrat d'apprentissage, d'un autre travail ou d'une prestation sociale (montant brut valable à partir du 1er septembre 2000).

### **Que devez-vous faire ?**

La rubrique 10 doit être complétée par la **personne qui reçoit les allocations familiales** (c'est généralement la mère).

La rubrique 20 est destinée à l'**employeur** (au maître d'apprentissage).

La rubrique 30 doit être complétée par le **secrétaire d'apprentissage** ou par le **service pour l'intégration des personnes handicapées**.

Pour les contrats d'apprentissage en dehors de la Belgique, vous devez demander le formulaire spécial à votre organisme d'allocations familiales.

### **D'autres questions ?**

Il n'est pas possible de mentionner ici toutes les situations. Si vous avez encore d'autres questions, n'hésitez pas à interroger votre organisme d'allocations familiales. Vous trouverez son adresse ainsi que le nom et le numéro de téléphone de votre correspondant en haut du présent formulaire.

Les renseignements que vous fournissez dans ce formulaire sont recueillis pour l'établissement du droit aux allocations familiales et leur paiement. Ils sont protégés par la loi du 8 décembre 1992 relative au traitement des données à caractère personnel. Pour consulter ou rectifier les renseignements qui vous concernent, vous pouvez vous adresser à l'organisme d'allocations familiales mentionné ci-dessus.

PERIODE .....

10

**Déclaration de la personne qui reçoit les allocations familiales**

11 Nom et prénom de l'apprenti .....

Date de naissance .....

12 L'apprenti a-t-il travaillé en plus de son contrat d'apprentissage pendant la période indiquée ?  
(comme travailleur salarié ou indépendant)

non

oui, du ..... au .....

Salaire/revenu mensuel brut ..... BEF ou ..... EUR

Nom et adresse de l'employeur .....

**Indiquez le montant dans l'une des deux monnaies.**

13 L'apprenti a-t-il reçu des prestations sociales pendant la période indiquée ?

non

oui

*p. ex. allocations de transition, allocations de chômage, indemnités de maladie ou d'accident du travail*

Quelles prestations ? .....

Période .....

Montant brut par mois .....BEF ou ..... EUR

Payé par (dénomination et adresse de l'institution) .....

**Indiquez le montant dans l'une des deux monnaies.**

14 L'apprenti s'est-il inscrit comme demandeur d'emploi pendant la période indiquée ?

non

oui, le .....

15 Le contrat d'apprentissage a-t-il été rompu pendant la période indiquée ?

non

oui  un nouveau contrat d'apprentissage a été conclu le .....

le jeune a recommencé à suivre des cours le .....

16

**Signature**

**Vous devez nous communiquer spontanément et le plus rapidement possible toute modification de la situation de l'apprenti.**

Je déclare avoir rempli correctement le présent formulaire.  
Je sais que la communication délibérée de données inexactes est punissable.

Date .....



Signature .....

Téléphone .....

20

**Déclaration du chef d'entreprise (maître d'apprentissage)**

21

Vos nom, prénom,  
profession et adresse

Le maître d'apprentissage .....  
.....

Nom et prénom de l'apprenti

déclare que .....  
a conclu un contrat d'apprentissage le .....  
pour la période du ..... au .....  
sous le numéro .....

22

Tracez une croix.

le contrat d'apprentissage a été agréé le .....  
 l'agrément du contrat d'apprentissage a été refusé le .....  
 l'agrément du contrat d'apprentissage a été retiré le .....

23

Pendant la période indiquée,  
le contrat d'apprentissage

a pris fin à la date prévue.  
 a été rompu le .....  
 a été suspendu du ..... au .....

24

Indiquez le montant mensuel  
brut de la rémunération  
accordée.

.....BEF ou ..... EUR

**Indiquez le montant dans l'une des deux monnaies.**

25

Signature

Je déclare avoir rempli correctement la présente déclaration.

Date ..... Signature .....

30

**Déclaration du secrétaire d'apprentissage ou du service des  
personnes handicapées**

31

Le contrat d'apprentissage  
répond-il aux exigences  
légales ?

non  
 oui

**Répondez aux questions suivantes si le contrat d'apprentissage a été rompu  
ou n'est pas agréé.**

32

L'apprenti peut-il encore entrer  
en ligne de compte pour une  
agrément ultérieure ?

non  
 oui .....

33

L'apprenti continue-t-il de  
suivre les cours de formation  
de base en apprentissage ?

non, plus depuis le .....  
 oui, du ..... au .....

34

Cachet

Date.....

Signature .....

(

(