

## **Demande d'allocations familiales**

### **pour travailleurs salariés**

contact  
téléphone  
dossier n°

Ce formulaire doit être utilisé pour demander les allocations familiales en tant que **travailleur salarié**. Quelqu'un qui est en chômage, invalide ou pensionné en tant que travailleur salarié continue à être considéré comme un travailleur salarié en ce qui concerne les allocations familiales.

#### ***Qui doit demander les allocations familiales ?***

Dans l'ordre suivant:

- 1° le père,
- 2° la mère,
- 3° le beau-père,
- 4° la belle-mère,
- 5° la plus âgée des personnes suivantes:
  - le/la partenaire de la mère/du père,
  - un des grands-parents de l'enfant (s'il fait partie du ménage),
  - un oncle ou une tante de l'enfant (s'ils font partie du ménage),
- 6° un (demi-)frère ou une (demi-)sœur de l'enfant.

#### ***Comment demander les allocations familiales ?***

Complétez ce formulaire; signez-le et envoyez-le à votre caisse d'allocations familiales. Si vous ne la connaissez pas, renseignez-vous auprès de votre employeur actuel ou de votre dernier employeur.

#### ***A qui les allocations familiales sont-elles payées ?***

A la personne qui élève l'enfant, donc généralement à la mère.

#### ***Vous désirez des renseignements complémentaires ?***

Pour obtenir des informations sur votre dossier, adressez-vous à votre caisse d'allocations familiales. Pour des informations plus générales sur les allocations familiales, vous pouvez également contacter l'Office national d'allocations familiales pour travailleurs salariés, rue de Trèves 70 à 1000 Bruxelles, téléphone 02-237 23 20.

Ces renseignements sont demandés pour pouvoir payer les allocations familiales. Si vous voulez consulter ou corriger les données qui vous concernent, adressez-vous à l'organisme mentionné ci-dessus.

Si vous n'avez pas suffisamment de place, joignez une feuille séparée.

10

**Renseignements personnels concernant le demandeur**

11

Pour les femmes: nom de jeune fille

Il se trouve dans le coin supérieur droit de votre carte SIS.

nom .....  
prénom .....  
date de naissance .....  homme  femme  
numéro du registre national .....  
nationalité .....  
rue et numéro .....  
numéro postal et localité .....  
numéro de téléphone/GSM .....  
adresse e-mail ..... @ .....

20

**Votre situation familiale actuelle**

21

Vous pouvez éventuellement mettre une croix dans plusieurs cases.

marié(e) depuis le ..... avec .....  
..... date de naissance .....  
 établi(e) en ménage depuis le ..... avec .....  
..... date de naissance .....  
 divorcé(e) depuis le ..... de .....  
..... date de naissance .....  
 séparé(e) depuis le ..... de .....  
..... date de naissance .....  
 célibataire  
 veuve/veuf de .....  
décédé(e) le ..... à .....

30

**Votre situation professionnelle actuelle**

31

travailleur(euse) salarié(e)  
Nom et adresse de votre employeur  
.....  
.....  
 chômeur (chômeuse)  
Organisme de paiement (dénomination et adresse du bureau régional)  
.....  
.....  
 pensionné(e)  
→ Joignez une copie de votre brevet de pension ou de la notification de votre pension, sauf si vous l'avez déjà envoyée.  
 bénéficie d'indemnités de maladie/d'invalidité payées par (dénomination et adresse de la mutualité)  
.....  
.....  
 autre situation .....

Vous pouvez également apposer une vignette de la mutualité.

32 Nom et adresse de votre **dernier** employeur, *si vous êtes chômeur(euse) ou pensionné(e), ou si vous recevez une indemnité de maladie/d'invalidité* .....

33 Etes-vous **aussi** travailleur(euse) indépendant(e) ou aidant(e) d'un(e) travailleur(euse) indépendant(e) ?  non  oui

34 Etes-vous atteint(e) d'un handicap de 66 % au moins ?  non  oui, depuis le ..... reconnu par (dénomination et adresse de l'institution) .....

35 Reçez-vous une indemnité de cette institution ?  non  oui

**40** **Situation professionnelle actuelle de votre conjoint/partenaire**

41 Votre conjoint/partenaire est-il (elle) travailleur(euse) indépendant(e) ou aidant(e) d'un(e) travailleur(euse) indépendant(e) ?  non  oui

42 Votre conjoint/partenaire travaille-t-il (elle) pour une organisation internationale ?  non  oui, auprès de .....

(Institutions européennes, OTAN, etc.)

43 Votre conjoint/partenaire travaille-t-il(elle) en dehors de la Belgique ?  non  oui

44 Votre conjoint/partenaire reçoit-t-il (elle) une allocation sociale de l'étranger ?  non  oui, de (pays) .....

**50** **Enfants pour lesquels vous demandez les allocations familiales**

51 Je demande les allocations familiales pour

*Les enfants qui étudient, qui travaillent sous contrat d'apprentissage, qui sont demandeurs d'emploi ou qui accomplissent un stage ont généralement droit aux allocations familiales jusqu'à l'âge de 25 ans.*

**Lien:** fils, fille, frère, beau-fils, petite-fille, etc.

nom ..... prénom .....

date de naissance ..... lien .....

nom ..... prénom .....

date de naissance ..... lien .....

nom ..... prénom .....

date de naissance ..... lien .....

nom ..... prénom .....

date de naissance ..... lien .....

52 Enfants mentionnés à la question 51, atteints d'un handicap reconnu de 66% au moins  
nom et prénom  
.....  
.....  
.....

53 Enfants mentionnés à la question 51 qui sont placés dans votre ménage par la justice, un service d'adoption, une institution publique ou un ministère  
nom et prénom  
.....  
.....  
.....

54 Y a-t-il dans votre ménage des enfants pour lesquels les allocations familiales sont payées par **une autre caisse?**  
(également en dehors de la Belgique)  
 non  
 oui (*nom et prénom des enfants*)  
.....  
.....  
.....  
caisse d'allocations familiales (*dénomination et adresse*)  
.....  
.....  
.....  
numéro du dossier .....

60

**Les parents des enfants**

61 Quel est votre lien avec les enfants?  
 père → **Passez à la question 71.**  
 mère → **Passez à la question 62.**  
 autre lien ..... → **Passez à la question 63.**  
(frère, grand-mère, beau-père, etc.)

*Si votre réponse n'est pas la même pour tous les enfants, utilisez l'espace ci-contre.*

62 Vous demandez les allocations familiales en tant que mère.  
Complétez ces renseignements concernant le **père**.  
nom .....  
prénom .....  
date de naissance .....  
adresse .....  
.....  
Est-il travailleur indépendant?  non  oui  
Est-il sans profession?  non  oui  
Est-il décédé?  non  oui  
Autre situation .....  
→ **Passez à la question 71.**

*Uniquement si elle diffère des renseignements fournis à la rubrique 10.*

*p. ex. travailleur salarié, allocation sociale, etc.*

63

Vous demandez les allocations familiales pour un ou plusieurs enfants qui ne sont pas vos propres enfants.

Complétez ces renseignements concernant les parents des enfants dont vous n'êtes ni le père ni la mère.

**père**

nom .....

prénom .....

date de naissance .....

adresse .....

Est-il travailleur indépendant?  non  oui

Est-il sans profession?  non  oui

Est-il décédé?  non  oui

Autre situation .....

*p. ex. travailleur salarié,  
allocation sociale, etc.*

*Son nom de jeune fille*

**mère**

nom .....

prénom .....

date de naissance .....

adresse .....

Est-elle travailleuse indépendante?  non  oui

Est-elle sans profession?  non  oui

Est-elle décédée?  non  oui

Autre situation .....

*p. ex. travailleuse salariée,  
allocation sociale, etc.*

70

**Qui élève les enfants ?**

71

Où et par qui les enfants sont-ils élevés?

dans le ménage de la mère → **Indiquez ici ses nom, prénom et adresse, si vous le l'avez pas encore fait ci-dessus.**

Sur la base de votre réponse, nous déterminerons à qui les allocations familiales seront payées.

.....

.....

.....

numéro de téléphone éventuel .....

en dehors du ménage de la mère par

nom et prénom de la personne ou dénomination de l'institution

.....

adresse .....

.....

numéro de téléphone éventuel .....

quels enfants (*nom et prénom*) et depuis quand?

.....

.....

.....

**Allocations familiales antérieures éventuelles**

81 Des allocations familiales ont-elles déjà été payées pour les enfants mentionnés à la rubrique 50?

- non
- oui, par (*nom et adresse de l'organisme*)

.....  
.....  
numéro du dossier .....

**Signature**

Je déclare avoir rempli cette demande correctement.

Date .....



Signature .....

*Si le demandeur ne signe pas lui-même*

Nom et prénom de la personne qui signe .....