

## Demande d'allocation de naissance pour travailleurs salariés

contact

téléphone

dossier n°

Ce formulaire doit être utilisé pour demander l'allocation de naissance 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 l'allocation de naissance ?**

Dans l'ordre suivant

1° le père de l'enfant,

2° la mère,

3° la plus âgée des personnes suivantes:

- le partenaire de la mère,

- un des grands-parents (s'il fait partie du ménage),

- un oncle ou une tante de l'enfant (s'ils font partie du ménage),

4° un (demi-)frère ou une (demi-)sœur de l'enfant.

### **Quand et comment demander l'allocation de naissance ?**

- **Après 5 mois de grossesse** vous pouvez demander l'allocation de naissance à votre caisse d'allocations familiales. L'allocation sera payée au plus tôt 2 mois avant la date probable de la naissance.

Au moment de la déclaration de la naissance, les services de l'état civil remettront l' "attestation pour obtenir l'allocation de naissance conformément aux législations relatives aux prestations familiales". Envoyez l'original de cette attestation à votre caisse d'allocations familiales.

- Vous pouvez aussi demander l'allocation de naissance **après la naissance**. Envoyez alors l'original de l' "attestation pour obtenir l'allocation de naissance conformément aux législations relatives aux prestations familiales" en même temps que ce formulaire de demande à votre caisse d'allocations familiales.

Si vous ne la connaissez pas, renseignez-vous auprès de votre employeur actuel ou de votre dernier employeur.

### **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 l'allocation de naissance et 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 ..... nom .....  
..... prénom .....  
date de naissance .....  homme  femme  
Il se trouve dans le coin supérieur droit de votre carte SIS. 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

**Les parents de l'enfant**

31 Quel est votre lien avec l'enfant?  
 père  
 cohabitant avec la mère → **Passez à la question 41.**  
 ne cohabitant pas avec la mère → **Complétez ses données au point 33.**  
 mère → **Complétez les données du père au point 32.**  
 autre lien .....  
→ **Complétez au point 32 les données du père et au point 33 les données de la mère.**  
p. ex. frère, grand-mère, oncle, etc.

**père**

nom .....

prénom .....

date de naissance .....

adresse .....

Est-il travailleur indépendant?  non  ouiEst-il sans profession?  non  ouiEst-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  ouiEst-elle sans profession?  non  ouiEst-elle décédée?  non  oui

Autre situation .....

*p. ex. travailleur salarié,  
allocation sociale, etc.***Premier enfant ou enfant suivant?**

- 41 L'enfant est-il le premier enfant de la mère?  
*Tenez compte des enfants mort-nés et décédés.*  non  oui → **Passez à la question 43.**
- 42 L'enfant est-il le premier enfant du père?  
*Tenez compte des enfants mort-nés et décédés.*  non  oui
- 43 Le père et/ou la mère ont-ils adopté un enfant?  non  oui
- 44 Avez-vous déjà droit aux allocations familiales pour un autre enfant?  non  oui → **Passez à la question 71.**

- 51  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.**
- bénéficiez d'indemnités de maladie/d'invalidité payées par (*dénomination et adresse de la mutualité*)  
.....  
.....  
.....
- autre situation .....
- 52 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*  
.....  
.....  
.....
- 53 Etes-vous **aussi** travailleur(euse) indépendant(e) ou aidant(e) d'un(e) travailleur(euse) indépendant(e) ?  
 non  
 oui
- 54 Etes-vous atteint(e) d'un handicap de 66 % au moins?  
 non  
 oui, depuis le ..... reconnu par (*dénomination et adresse de l'institution*)  
.....  
.....  
.....
- 55 Reçez-vous une indemnité de cette institution ?  
 non  
 oui

*Vous pouvez également apposer une vignette de la mutualité.*

60

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

- 61 Votre conjoint/partenaire est-il (elle) travailleur(euse) indépendant(e) ou aidant(e) d'un(e) travailleur(euse) indépendant(e)?  non  oui
- 62 Votre conjoint/partenaire travaille-t-il (elle) pour une organisation internationale? (Institutions européennes, OTAN, etc.)  non  oui
- 63 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) .....

70

**Déjà demandé l'allocation de naissance/la prime d'adoption ?**

- 71 L'allocation de naissance ou la prime d'adoption a-t-elle déjà été demandée pour l'enfant?  non  oui, par .....  
à (nom et adresse de l'organisme) .....  
.....  
.....  
numéro du dossier .....

**Signature**

Je déclare avoir rempli cette demande correctement.

Date .....



Signature .....

**Si l'enfant est déjà né**, joignez l'original de l' "attestation pour obtenir l'allocation de naissance conformément aux législations relatives aux prestations familiales" à cette demande.

**Si l'enfant n'est pas encore né**, faites compléter la rubrique 80 par le médecin ou par l'infirmier(ière) accoucheur(euse), avant de nous renvoyer cette demande. Après la naissance, vous devez nous envoyer le plus rapidement possible l'original de l' "attestation pour obtenir l'allocation de naissance conformément aux législations relatives aux prestations familiales".

80

**Déclaration du médecin ou de l'infirmier(ière) accoucheur(euse)**

Le (la) soussigné(e) .....  
docteur en médecine/infirmier(ière) accoucheur(euse), déclare que .....  
..... est enceinte d' au moins 5 mois  
et que la naissance aura probablement lieu le .....

A ne compléter que si une naissance multiple est attendue.

L'intéressée attend des .....

Date .....

Cachet



Signature .....