

Entreprise no :                      Affilié no :

Si des enfants sont issus de plusieurs unions, veuillez remplir un questionnaire par union.

<p><b>Demandeur : NSS Suisse : 756.</b>  Nom-prénom : .....  Adresse complète : .....  Date de naissance : ..... Nationalité : .....  Etat civil : ..... Dès le .....</p> <p><b>Employeur :</b> .....  Dès le .....</p> <p><b>Votre salaire est-il + élevé que celui de l'autre parent ?</b>  <input type="checkbox"/> Oui, il est + élevé                      <input type="checkbox"/> Non, il est - élevé</p> <p><b>Pour les parents <b>non mariés</b> ou <b>divorcés</b> :</b>  Qui détient l'autorité parentale ?  <input type="checkbox"/> Père*   <input type="checkbox"/> Mère*   <input type="checkbox"/> Partagée*  <i>* joindre une copie de la convention</i></p> <p>Banque ou CCP .....  IBAN .....  Titulaire du compte .....</p>	<p><b>Autre parent : NNS Suisse : 756.</b>  Nom-prénom : .....  Adresse complète en Suisse ou à l'étranger : .....  Date de naissance : ..... Nationalité : .....  Etat civil <u>actuel</u> : <input type="checkbox"/> Célibataire   <input type="checkbox"/> Marié(e)   <input type="checkbox"/> Séparé(e)  <input type="checkbox"/> Divorcé(e)   <input type="checkbox"/> Veuve/veuf   <input type="checkbox"/> .....</p> <p>Employeur : .....  Dès le ..... Canton ou pays .....</p> <p><input type="checkbox"/> Salarié-e revenu brut mensuel moyen soumis à l'AVS  .....</p> <p><input type="checkbox"/> Indépendant-e* revenu annuel brut soumis à l'AVS  .....</p> <p><input type="checkbox"/> Au chômage * dès le .....</p> <p><input type="checkbox"/> CSR * dès le .....                      <input type="checkbox"/> AI* dès le .....  <input type="checkbox"/> Autre .....  <i>*fournir une attestation</i></p> <p>Banque ou CCP .....  IBAN .....  Titulaire du compte .....</p>
---	--

Dans certaines situations, le salaire le plus élevé désignera le bénéficiaire des allocations familiales.

**Avez-vous une activité auprès d'un second employeur ?**

<p><u>Demandeur</u>   <input type="checkbox"/> Non   <input type="checkbox"/> Oui, dès le .....</p> <p>Nom de l'employeur .....</p> <p>Taux d'activité ..... Canton ou pays de travail.....</p>	<p><u>Autre parent</u>   <input type="checkbox"/> Non   <input type="checkbox"/> Oui, dès le .....</p> <p>Nom de l'employeur .....</p> <p>Taux d'activité ..... Canton ou pays de travail .....</p>
---	---

**Enfants pour lesquels l'allocation est demandée (inscrire TOUS les enfants vivant dans le ménage)**

Nom Prénom	Date de naissance	Lieu de résidence des enfants				Revenu propre de l'enfant (salaire, rente, ind.journalières, revenu de la fortune)	L'enfant est-il					
		c/père	c/mère	en Suisse	autre pays		du mariage	du mariage précédent	hors mariage	du conjoint	recueilli ou adopté	

Le soussigné – La soussignée **certifie avoir répondu exactement et complètement à toutes les questions** ci-dessus. Il – Elle reconnaît à la caisse le droit de demander le remboursement d'allocations indûment touchées.

**Date :** .....                      **Signature du demandeur** .....

**voir page suivante svp**

**Aucune demande ne sera prise en considération sans les pièces justificatives demandées.**

*Dans certains cas, la caisse peut être amenée à demander des renseignements et/ou des documents complémentaires.*

## **Documents et justificatifs à présenter pour chaque demande (sous forme de copies)**

### **Dans tous les cas :**

- le certificat de famille complet ou l'acte de mariage et les actes de naissance des enfants avec le nom des deux parents. (le papier de l'hôpital n'est pas valable)
- pour les étrangers: copie des autorisations de séjour pour toute la famille.
- une copie de la carte bancaire ou postale indiquant le compte sur lequel les AF doivent être payées.

### **En cas de séparation ou de divorce :**

- un extrait des mesures judiciaires indiquant la date, l'attribution de l'autorité parentale et de de la garde des enfants.

### **Pour les enfants de parents non mariés :**

- l'acte de reconnaissance éventuel.
- la convention relative à la garde, l'autorité parentale et l'entretien des enfants.

### **Pour les frontaliers :**

- Une attestation de paiement ou de non-paiement de la CAF du lieu de résidence

### **Pour les enfants de 16 à 20 ans, incapables de travailler en raison d'une maladie, d'un accident ou d'une infirmité :**

- un certificat attestant l'incapacité de travail de l'enfant ou une décision de l'AI.

### **Pour les enfants jusqu'à 25 ans, aux études ou en apprentissage :**

- une attestation de l'établissement d'études mentionnant la période exacte de formation.
- un contrat d'apprentissage approuvé par l'autorité compétente.
- une attestation de stage mentionnant le salaire mensuel et la période.

Les signataires de la demande s'engagent à nous **aviser immédiatement de toute modification de la situation familiale ou lucrative** (déménagement, mariage, séparation de fait ou officielle, nouvelle naissance, changement d'activité lucrative, maladie, accident, etc...), le droit devant être réexaminé.

Faute d'avis donné à temps, le bénéficiaire se verra réclamer personnellement le montant intégral des allocations familiales indûment touché.