

Affilié n°.....

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

Données du requérant(e).	Données autre parent
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Localité :	Localité :
Nationalité :	Nationalité :
Permis de séjour :	Permis de séjour :
Date de naissance :	Date de naissance :
No NSS/AVS :	No NSS/AVS :
Etat civil :	Etat civil :
Raison sociale :	
.....	
L'allocation est demandée dès le :	
Parents non mariés ou divorcés, qui détient l'autorité parentale ? ☐ la mère ☐ le père ☐ partagée	
Activité salariée exercée simultanément ?	
☐ oui, dès le..... ☐ non	
Si oui, nom de l'employeur :	
.....	
Taux d'activité Canton/pays de travail.....	
Salaire mensuel :	
Banque ou CCP.....	
IBAN :	
Titulaire du compte :	
	Situation professionnelle :
	☐ salarié(e) ☐ au chômage*
	☐ sans activité lucrative* ☐ autre*
	* voir page 2
	Salarié(e) ou situation assimilée (indemnité journalière
	Maladie/accident, congé payé, préretraite progressive,
	Stage rémunéré) :
	Employeur :
	
	Taux d'activité Dès le
	Salaire mensuel :
	Canton/pays de travail :
	☐ Indépendant(e) : Revenu déterminant AVS actuel
	

Si vous revendiquez l'allocation de naissance :

Au jour de l'accouchement, la mère était – elle domiciliée en Suisse depuis 9 mois ?

☐ oui ☐ non

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

Nom Prénom	Date de naissance	Adr. de chaque enfant (si différente de celle du Requérant)				Revenu propre de l'enfant (salaire, Rente, ind. Journalière, Revenu de la fortune) en CHF	L'enfant est – il				
		c/père	c/mère	En Suisse	Autre pays		Du mariage	Du mariage précédent	Hors mariage	Du conjoint	Recueilli ou adopté

AUCUNE DEMANDE NE SERA PRISE EN CONSIDÉRATION SANS LES PIÈCES JUSTIFICATIVES DEMANDÉS.

DANS CERTAINS CAS, LA CAISSE PEUT ÊTRE AMENÉE À DEMANDER DES RENSEIGNEMENTS ET/OU DES DOCUMENTS COMPLÉMENTAIRES.

DOCUMENTS A JOINDRE A CETTE DEMANDE (sous forme de copie) :

Dans tous les cas :

- Le livret de famille ou le certificat de famille complet ; à défaut l'acte de mariage et les actes de naissance des enfants avec le nom des 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 no. IBAN sur lequel les AF doivent être payées

En cas de séparation ou de divorce :

- Un extrait des mesures juridiques indiquant la date, l'attribution de l'autorité parentale et 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

* Situation professionnelle : indépendant, au chômage, sans activité lucrative, CSR, AI ou autres, veuillez fournir une attestation.

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.

Le (la) soussigné(e) **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 :