

INFOPHONE: 078 15 40 25 • E-MAIL: allocationsfamiliales@xerius.be • SITE WEB: www.xerius.be
1030 BRUXELLES 269, Rue Royale • 2000 ANTWERPEN Brouwersvliet 4 bus 3 • 9000 GENT St.-Pietersplein 60 A bus 1
3511 HASSELT Kuringersteenweg 392 • 2200 HERENTALS Augustijnenlaan 2 A • 8500 KORTRIJK Kennedypark 33 B
2800 MECHELEN O.L.-Vrouwestraat 85 • 2300 TURNHOUT Vogelzang 1 bus 1

Numéro du dossier |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|

Ce formulaire doit être utilisé pour demander les allocations familiales en Belgique en tant que travailleur salarié. Toute personne qui est au chômage, invalide ou pensionnée en tant que travailleur salarié continue bien entendu à être considérée comme un travailleur salarié dans le cadre de la législation relative aux allocations familiales. Les membres du personnel du secteur public (fonctionnaires) ont un régime propre.

Par qui les allocations familiales doivent-elles être demandées?

Les allocations familiales doivent être demandées par **un travailleur salarié** ou par un fonctionnaire.

Le père légal de l'enfant est le premier à entrer en ligne de compte comme demandeur.

Si ce dernier n'est pas un travailleur salarié ni un agent de l'Etat, les allocations familiales peuvent être demandées par la mère. Après la mère, d'autres personnes peuvent formuler la demande: la personne avec laquelle elle est établie en ménage, l'un des grands-parents, un oncle, une tante (s'ils font partie du ménage) ou encore un frère ou une soeur de l'enfant.

Comment demander les allocations familiales?

Remplissez le formulaire de demande, signez-le et envoyez-le à votre organisme d'allocations familiales.

Renvoyez-le à temps pour prévenir tout retard dans les paiements.

Suivez attentivement les indications en italique.

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 toute question éventuelle, vous pouvez vous adresser à votre organisme d'allocations familiales ou à l'Office nationale d'allocations familiales pour travailleurs salariés, rue de Trèves 70, 1000 Bruxelles.

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

10 RENSEIGNEMENTS PERSONNELS VOUS CONCERNANT

11 Nom
Pour les femmes: nom de jeune fille.

Prénom

Né(e) le homme femme

Numéro national: Nationalité
Il figure dans le coin supérieur droit de votre carte SIS.

Rue Numéro Boîte

Code postal Localité

Téléphone (GSM) E-mail

20 VOTRE SITUATION FAMILIALE ACTUELLE

21 Vous pouvez éventuellement mettre une croix dans plusieurs cases.

marié(e) depuis le avec
 né(e) le

établi(e) en ménage depuis le avec
 né(e) le

divorcé(e) depuis le de
 né(e) le

séparé(e) depuis le de
 né(e) le

célibataire

veuve / veuf de
décédé(e) le à

30 VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE

31 Votre situation actuelle

travailleur(euse) salarié(e)
Le nom et l'adresse de l'employeur

chômeur(euse)
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, à moins que vous n'ayez déjà remis ce document.

bénéficiaire d'indemnités de maladie/d'invalidité payées par (dénomination et adresse de la mutualité)
Vous pouvez également apposer une vignette de la mutualité.
.....

Autre situation

32 Votre (vos) employeur(s) actuel(s) ou votre (vos) dernier(s) employeur(s).
Si vous êtes sans emploi ou retraité(e), ou si vous recevez une allocation de maladie ou d'invalidité.

.....
.....
.....

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

34 Etes-vous atteint(e) d'un handicap?
 non oui, depuis le

Mon handicap est reconnu par (*dénomination et adresse de l'institution*).....
.....
.....

Recevez-vous une allocation de cette institution?
 non oui

40 SITUATION PROFESSIONNELLE 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?
Institutions européennes, OTAN, etc.
 non oui, chez

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: *fil, fille, frère, beau-fils, petite-fille, etc.*
Indiquez également les enfants adoptés et les enfants sous tutelle officielle.

nom prénom

date de naissance lien

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 ci-dessus, atteints d'un handicap reconnu de 66% au moins.

Nom et prénom

.....
.....
.....

53 Enfants mentionnés ci-dessus qui sont placés dans votre ménage,
par l'intermédiaire d'une instance officielle (juge, ministère, service d'adoption)

Nom et prénom

.....
.....

Depuis le.....

54 Y a-t-il dans votre ménage des enfants en faveur desquels les allocations familiales sont payées par un autre organisme?
(également en dehors de la Belgique)

non oui (nom et prénom des enfants)

.....
.....
.....

Organisme d'allocations familiales (dénomination et adresse)

.....
.....
.....

Numéro du dossier

60 VOTRE LIEN AVEC LES ENFANTS

61 Quel est votre lien avec les enfants?

- père légal ▶ Passez à la rubrique 70.
 mère ▶ Passez au point 62.
 autre lien
(Ex. frère, grand-mère, beau-père, etc.)

Si votre réponse n'est pas la même pour tous les enfants, joignez une feuille séparée ou utilisez l'espace libre ci-dessous.

.....
.....
.....

62 Vous demandez des allocations familiales en tant que mère.

Complétez ci-dessous les renseignements concernant le **père légal**.

Nom

Prénom

Date de naissance

Adresse (uniquement si elle diffère des renseignements fournis à la rubrique 10)

Est-il travailleur indépendant? non oui

Est-il sans profession? non oui

Est-il décédé non oui

Autre situation

Ex. employé(e), allocation sociale, etc. ▶ Passez à la rubrique 70.

63 Vous demandez les allocations familiales pour un ou plusieurs enfants qui ne sont pas vos propres enfants.
Si vous n'avez pas suffisamment de place, vous pouvez joindre une feuille séparée.
N'indiquez rien ici pour les enfants que vous avez adoptés ou pris sous tutelle officielle. Ils sont considérés comme vos propres enfants.

Père légal

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

Ex. employé, allocation sociale, etc.

Mère

Nom _____

(Nom de jeune fille)

Prénom _____

Date de naissance ____/____/____

Adresse _____

Est-elle travailleuse indépendante? non oui

Est-elle sans profession? non oui

Est-elle décédée? non oui

Autre situation

Ex. employée, allocation sociale, etc.

70 MERE OU PERSONNE QUI LA REMPLACE

71 Où et par qui les enfants sont-ils élevés?

Selon la loi, les allocations familiales doivent être payées à la mère ou, si celle-ci ne se trouve pas dans le ménage, à la personne qui la remplace.

Les allocations familiales seront payées à la personne dont vous indiquez ici le nom et l'adresse

dans le ménage par (généralement la mère)

► Veuillez compléter son nom, prénom et adresse si vous ne l'avez pas encore complétés.

.....
.....
.....

numéro de téléphone éventuel

en dehors du ménage

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

.....
adresse

numéro de téléphone éventuel

quels enfants (nom et prénom) et depuis quand?

.....
.....
.....

80 ALLOCATIONS FAMILIALES ANTERIEURES EVENTUELLES?

81 Des allocations familiales ont-elles déjà été payées antérieurement?

Votre demande pourra être traitée plus rapidement si vous joignez le talon d'un paiement ou un extrait de compte bancaire (vous pouvez aussi joindre une copie).

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

.....
.....
.....

Numéro du dossier

SIGNATURE

Je déclare avoir rempli correctement la présente demande.

Je sais que la communication délibérée de données inexactes est punissable.

Je joins annexe(s).

Date |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature



Si le demandeur ne signe pas lui-même

Non et prénom du signataire

.....