

Le droit d'allocation de naissance et d'allocations familiales

Madame, Monsieur,

Afin d'examiner le droit à l'allocation de naissance et aux allocations familiales nous vous invitons à nous renvoyer dans les meilleurs délais les documents suivants:

- la "Demande d'allocation de naissance" en annexe, dûment remplie et signée;
- le certificat de naissance officiel délivré par la commune;
- la "Demande d'allocations familiales" ci-jointe, dûment remplie et signée.

Vous pouvez contacter le service des allocations familiales au 02 609 62 14/02 609 62 16 pour de plus amples informations ou nous envoyer un fax au 02 203 12 00. Vous pouvez également nous joindre par e-mail à l'adresse allocationsfamiliales.indépendants@xerius.be.

Sincères salutations

A.Verheyden
Administrateur-Directeur

Annexes : Demande d'allocation de naissance

A renvoyer à Xerius **Caisse d'Assurances Sociales, Rue Royale 269, 1030 Bruxelles**

Demande d'allocation de naissance

1. Renseignements concernant l'enfant pour qui la demande est introduite

Nom et prénom:	_____
Lieu et date de naissance:	à _____ le _____
Parenté avec le demandeur:	_____
Où et par qui l'enfant est-il élevé?	_____

2. Renseignements sur les parents au moment de la naissance

Identité	Père	Mère
Nom et prénom	_____	_____
Date de naissance	_____	_____
Nationalité	_____	_____
Etat civil (célibataire - marié(e) - divorcé- veuf(ve))	_____	_____

Activités professionnelles	Père	Mère
Activité professionnelle (salarié(e)-indépendant-sans)	depuis _____	depuis _____
Prestation sociale (maladie - chômage - pension)	depuis _____	depuis _____

Rang de naissance	Père	Mère
L'enfant précité est le/la (entre en ligne de compte l'enfant mort-né ou fausse couche après une grossesse d'au moins 180 jours)	<input type="checkbox"/> premier/-ière né(e) <input type="checkbox"/> naissance suivante	<input type="checkbox"/> premier/-ière né(e) <input type="checkbox"/> naissance suivante

3. Renseignements concernant le paiement anticipé

Avez-vous touché des acomptes ou un paiement anticipé?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Si oui: Quel est le montant que vous avez déjà reçu?	€ _____
Quel est l'organisme qui vous a payé ce montant?	_____

4. Déclaration à signer par le demandeur

<p>Je déclare sur l'honneur que cette demande a été remplie dûment et complètement. Je m'engage à signaler sans délai chaque modification qui intervient dans ma déclaration. Je suis au courant du fait que toute fausse ou incorrecte déclaration peut donner suite à des poursuites judiciaires, sans préjudice des sanctions prévues par la loi sur les allocations familiales.</p> <p>Date _____ Signature: _____</p>
--

A renvoyer à la Xerius **Caisse d'Assurances Sociales, Rue Royale 269, 1030 Bruxelles**

Demande d'allocations familiales en tant qu'indépendant

1. Renseignements concernant l'indépendant - demandeur d'allocations familiales

Nom et prénom:	_____
Date de naissance et nationalité:	____/____/____
Adresse: rue et n°:	_____
code postal et commune:	_____
Etat civil (célibataire-marié(e)-divorcé(e)-veuf(ve))	_____
Profession comme indépendant:	_____ depuis _____
Profession comme salarié - période:	_____ de _____ jusqu'au _____
Prestation sociale – période: (maladie-chômage-pension)	_____ de _____ jusqu'au _____

2. Renseignements concernant l'époux(se) ou la personne avec qui on cohabite

Nom et prénom:	_____
Date de naissance et nationalité:	____/____/____
Adresse: rue et n°:	_____
code postal et commune:	_____
Etat civil (célibataire-marié(e)-divorcé(e)-veuf(ve))	_____
Profession comme indépendant:	_____ depuis _____
Profession comme salarié - période:	_____ de _____ jusqu'au _____
Prestation sociale- période: (maladie-chômage-pension)	_____ de _____ jusqu'au _____

3. Renseignements concernant les enfants pour qui on demande des allocations familiales

Nom et prénom	date de naissance	parenté(1)	remarque(2)
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____

(1): fils / fille / beau-fils / belle-fille / frère / soeur / petit-fils / petite-fille / enfant adoptif etc

(2): étudiant - contrat d'apprentissage / sans profession / handicapé

4. Renseignements concernant l'éducation des enfants

Par qui et où les enfants sont-ils élevés?	_____
Y-a-t-il des enfants qui sont élevés par une tierce personne ou dans une maison d'enfants?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Si OUI veuillez préciser le nom de la personne/organisme:	_____
Y-a-t-il des enfants faisant partie de votre ménage qui ont été confiés à une autorité publique?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Si OUI nom(s) de l'/des enfant(s):	_____
nom de l'autorité publique:	_____

