



DEMANDE D'ALLOCATIONS FAMILIALES

I. Renseignement sur le requérant

N° AVS :

Nom et prénom :
(indiquer le nom de jeune fille pour l'épouse)

Rue :

Localité :

Date de naissance :

Nationalité :
(canton d'origine pour les Suisses)

Pour les salariés étrangers, genre du permis :

- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> L |
| <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> N |
| <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> F |

Etat civil :
(marié, célibataire, remarié, veuf, divorcé, séparé, en concubinage)

dès le :

Salarié auprès de :
(nom et adresse complète de l'employeur)

Revenu annuel :

Jusqu'à quelle date avez-vous touché des allocations familiales et par qui ?

Si l'activité n'est pas exercée à plein temps, autre occupation :

Autre(s) employeur(s) :
(nom(s) et adresse(s) complète(s))

Revenu(s) annuel(s) :

Indépendant depuis le :

Revenu annuel :

Chômage depuis le :
(nom et adresse de la caisse de chômage)

Rente AVS/AI depuis le :

Sans activité lucrative

II. Renseignements sur le conjoint ou le concubin

N° AVS :

Nom et prénom :

Adresse :
(si différente de celle du requérant uniquement)

Salarié auprès de :
(nom et adresse complète de l'employeur)

Le revenu annuel de cette activité est-il supérieur à celui du requérant ?

oui non

Si l'activité n'est pas exercée à plein temps, autre occupation :

Autre(s) employeur(s) :
(nom(s) et adresse(s) complète(s))

Indépendant depuis le :

Les revenus annuels cumulés de toutes les activités sont-ils supérieurs à celui ou ceux du requérant ?

oui non

Chômage depuis le :

Rente AVS/AI depuis le :

Sans activité lucrative

Votre conjoint ou concubin a-t-il déjà touché des AF ?

oui non

Si oui, jusqu'à quand et par qui ?

Informations importantes :

Le requérant est en droit de compléter les points concernant ses autres revenus ainsi que les données concernant son conjoint, concubin ou autre parent de son/ses enfant/s après que son employeur ait attesté la présente demande en point VI.

Dans ce cas, il appartiendra au requérant de nous retourner son dossier complet de demande d'allocations familiales.

III. Identité des enfants dont le requérant subvient à l'entretien

- Enfant(s) de moins de 16 ans
- Enfant(s) de moins de 25 ans exerçant un apprentissage ou des études et enfant(s) de moins de 20 ans sans activité lucrative pour cause de maladie ou d'infirmité

Nom, prénom et numéro AVS	Date de naissance	Parenté avec le requérant*	Adresse précise de l'enfant (uniquement si elle n'est pas identique à celle du requérant)
N° AVS :			
N° AVS :			
N° AVS :			
N° AVS :			

* indiquer s'il s'agit d'enfant du mariage, nés hors mariage/du concubinage, du précédent mariage, adoptifs ou recueillis, du conjoint/concubin

IV. Renseignements sur l'autre parent du/des enfant/s s'il n'est pas le conjoint/concubin (point II)

N° AVS :

Indépendant depuis le :

Nom et prénom :

Les revenus annuels cumulés de toutes les activités sont-ils supérieurs à celui ou ceux du requérant ?

Adresse :

oui non

Salarié auprès de :
(nom et adresse complète de l'employeur)

Chômage depuis le :

.....

Rente AVS/AI depuis le :

Le revenu annuel de cette activité est-il supérieur à celui du requérant ?

Sans activité lucrative

oui non

L'autre parent du/des enfant/s a-t-il déjà touché des AF ?

oui non

Si l'activité n'est pas exercée à plein temps, autre occupation :

Si oui, jusqu'à quand et par qui ?

Autre(s) employeur(s) :
(nom(s) et adresse(s) complète(s)) :

.....

V. Remarques importantes

- La demande d'allocations familiales doit être accompagnée d'une copie du livret de famille ou du/des acte(s) de naissance, d'une copie de la convention ou du jugement de séparation/divorce, d'une attestation d'études ou d'une copie du contrat d'apprentissage (enfants de plus de 16 ans).
- Le requérant s'engage à annoncer à son employeur ou à la FER CCAF tout changement dans son statut familial et professionnel, ainsi que dans celui de son conjoint/concubin et de l'autre parent de(s) (l') enfant(s) (par exemple : séparation, divorce, déménagement, changements quant aux revenus (y compris ceux du conjoint/concubin) annoncés sur la présente demande, abandon ou interruption des études ou de l'apprentissage, etc.).

Le requérant déclare avoir pris connaissance des remarques importantes ci-dessus et s'engage à s'y conformer. **Il certifie l'exactitude des déclarations faites dans la présente demande et est conscient que si les informations qu'il a données sont inexactes, les prestations qu'il aura perçues à tort lui seront demandées en remboursement.**

Date :

Signature du requérant :

VI. Attestation de l'employeur

Les déclarations du salarié concordent avec nos renseignements sur sa situation.

Cet employé est à notre service depuis le :

Son salaire soumis à l'AVS s'élève à Fr. par année.

Date :

Timbre de l'entreprise
et signature autorisée :