



Gistelsesteenweg 238-240
8200 BRUGES

nos références
gestionnaire
téléphone
e-mail

Nom :
Adresse :

Date:

DEMANDE D'ALLOCATIONS DE NAISSANCE pour travailleurs salariés

Ce formulaire doit être utilisé pour demander l'allocation de naissance en tant que **travailleur salarié**. Quelqu'un qui est en chômage, invalide ou pensionné en tant que travailleur salarié continue à être considéré comme un travailleur salarié en ce qui concerne les allocations familiales.

Qui doit demander l'allocation de naissance ?

Dans l'ordre suivant

1° le père de l'enfant,

2° la mère,

3° la plus âgée des personnes suivantes:

- le partenaire de la mère,

- un des grands-parents (s'il fait partie du ménage),

- un oncle ou une tante de l'enfant (s'ils font partie du ménage),

4° un (demi-)frère ou une (demi-)sœur de l'enfant.

Quand et comment demander l'allocation de naissance ?

- **Après 5 mois de grossesse** vous pouvez demander l'allocation de naissance à votre caisse d'allocations familiales. L'allocation sera payée au plus tôt 2 mois avant la date probable de la naissance.

Au moment de la déclaration de la naissance, les services de l'état civil remettront l'"attestation pour obtenir l'allocation de naissance conformément aux législations relatives aux prestations familiales". Envoyez l'original de cette attestation à votre caisse d'allocations familiales.

- Vous pouvez aussi demander l'allocation de naissance **après la naissance**. Envoyez alors l'original de l'"attestation pour obtenir l'allocation de naissance conformément aux législations relatives aux prestations familiales" en même temps que ce formulaire de demande à votre caisse d'allocations familiales.

Si vous ne la connaissez pas, renseignez-vous auprès de votre employeur actuel ou de votre dernier employeur.

Vous désirez des renseignements complémentaires?

Pour obtenir des informations sur votre dossier, adressez-vous à votre caisse d'allocations familiales. L'adresse, le nom et le numéro de téléphone du gestionnaire de votre dossier sont renseignés ci-dessus, sur le formulaire.

Vous trouverez des informations plus générales sur la prime de naissance et les allocations familiales sur <http://www.horizonhetgezin.be>

Ces renseignements sont demandés pour pouvoir payer les allocations familiales. Si vous voulez consulter ou corriger les données qui vous concernent, adressez-vous à l'organisme mentionné ci-dessus.

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

10

Renseignements personnels concernant le demandeur

- 11 Pour les femmes: nom de jeune fille
- nom
- prénom
- date de naissance homme femme
- Il se trouve dans le coin supérieur droit de votre carte SIS.
- numéro du registre national _ _ _ _ _
- nationalité
- rue et numéro
- numéro postal et localité
- numéro de téléphone/GSM
- adresse e-mail @

20

Votre situation familiale actuelle

- 21 Vous pouvez éventuellement mettre une croix dans plusieurs cases.
- marié(e) depuis le avec
..... date de naissance
- établi(e) en ménage depuis le avec
..... date de naissance
- divorcé(e) depuis le de
..... date de naissance
- séparé(e) depuis le de
..... date de naissance
- célibataire
- veuve/veuf de
décédé(e) le à

30

Les parents de l'enfant

- 31 Quel est votre lien avec l'enfant?
- père
 cohabitant avec la mère → **Passez à la question 41.**
 ne cohabitant pas avec la mère → **Complétez ses données au point 33.**
- mère → **Complétez les données du père au point 32.**
- autre lien
→ **Complétez au point 32 les données du père et au point 33 les données de la mère.**
- p. ex. frère, grand-mère, oncle, etc.

32

père

nom

prénom

date de naissance

adresse

.....

Est-il travailleur indépendant? non oui

Est-il sans profession? non oui

Est-il décédé? non oui

*p. ex. travailleur salarié,
allocation sociale, etc.*

Autre situation

33

Son nom de jeune fille.

mère

nom

prénom

date de naissance

adresse

.....

Est-elle travailleuse indépendante? non oui

Est-elle sans profession? non oui

Est-elle décédée? non oui

*p. ex. travailleur salarié,
allocation sociale, etc.*

Autre situation

40

Premier enfant ou enfant suivant?

41 L'enfant est-il le premier non

enfant de la mère?

*Tenez compte des enfants
mort-nés et décédés.*

oui → **Passez à la question 43.**

42 L'enfant est-il le premier non

enfant du père?

*Tenez compte des enfants
mort-nés et décédés.*

oui

43 Le père et/ou la mère ont-ils non

adopté un enfant?

oui

44 Avez-vous déjà droit aux non

allocations familiales pour un
autre enfant?

oui → **Passez à la question 71.**

- 51
- travailleur(euse) salarié(e)
Nom et adresse de votre employeur
-
-
- chômeur (chômeuse)
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, sauf si vous l'avez déjà envoyée.**
- bénéficie d'indemnités de maladie/d'invalidité payées par (*dénomination et adresse de la mutualité*)
.....
-
-
- autre situation
- 52
- Nom et adresse de votre **dernier** employeur, *si vous êtes chômeur(euse) ou pensionné(e), ou si vous recevez une indemnité de maladie/d'invalidité*
-
-
- 53
- Etes-vous **aussi** travailleur(euse) indépendant(e) ou aidant(e) d'un(e) travailleur(euse) indépendant(e) ? non oui
- 54
- Etes-vous atteint(e) d'un handicap de 66 % au moins ? non oui, depuis le reconnu par (*dénomination et adresse de l'institution*)
.....
-
-
- 55
- Recevez-vous une indemnité de cette institution ? non oui

- 61
- Votre conjoint/partenaire est-il (elle) travailleur(euse) indépendant(e) ou aidant(e) d'un(e) travailleur(euse) indépendant(e) ? non oui
- 62
- Votre conjoint/partenaire travaille-t-il (elle) pour une organisation internationale ? (*Institutions européennes, OTAN, etc.*) non oui
- 63
- Votre conjoint/partenaire travaille-t-il(elle) en dehors de la Belgique ? non oui
- 64
- Votre conjoint/partenaire reçoit-t-il (elle) une allocation sociale de l'étranger ? non oui, de (*pays*)

Déjà demandé l'allocation de naissance/la prime d'adoption ?

71 L'allocation de naissance ou la prime d'adoption a-t-elle déjà été demandée pour l'enfant?

non

oui, par

à (*nom et adresse de l'organisme*)

.....

.....

numéro du dossier

Signature

Je déclare avoir rempli cette demande correctement.

Date



Signature

Si l'enfant est déjà né, joignez l'original de l' "attestation pour obtenir l'allocation de naissance conformément aux législations relatives aux prestations familiales" à cette demande.

Si l'enfant n'est pas encore né, faites compléter la rubrique 80 par le médecin ou par l'infirmier(ière) accoucheur(euse), avant de nous renvoyer cette demande. Après la naissance, vous devez nous envoyer, le plus rapidement possible, l'original de l' "attestation pour obtenir l'allocation de naissance conformément aux législations relatives aux prestations familiales".

Déclaration du médecin ou de l'infirmier(ière) accoucheur(euse)

Le (la) soussigné(e),

docteur en médecine/infirmier(ière) accoucheur(euse), déclare que

..... est enceinte d'au moins 5 mois

et que la naissance aura probablement lieu le

A ne compléter que si une naissance multiple est attendue.

L'intéressée attend des

Date

Cachet



Signature

Paiement de vos allocations familiales sur un compte

Ces renseignements vous sont demandés afin de pouvoir payer vos allocations familiales. Si vous souhaitez consulter ou rectifier les renseignements qui vous concernent, prenez contact avec votre caisse d'allocations familiales, à l'adresse indiquée ci-dessus

1. Déclaration de l'allocataire

Pour les femmes: nom de jeune fille

nom
prénom
rue et numéro
numéro postal et localité

Les allocations familiales sont payées à la mère ou à la personne qui la remplace dans le ménage.

Le montant peut uniquement être versé sur un compte à vue à son nom ou sur un compte commun au nom des deux partenaires, sur lequel elle peut effectuer des opérations.

Je demande que mes allocations familiales soient versées sur le compte (le numéro figure sur vos extraits de compte)

IBAN _ _ _ _ _

BIC _ _ _ _ _

ouvert à mon nom
 à mon nom et à celui de

Date Signature

Faites compléter la déclaration ci-dessous par votre banque.

2. Déclaration de l'institution financière

Pour un compte au nom d'un seul titulaire

Nous confirmons que le compte

IBAN _ _ _ _ _ BIC _ _ _ _ _

est ouvert au nom de
adresse

Pour un compte commun

Nous déclarons que la signature de
suffit pour disposer du compte

IBAN _ _ _ _ _ BIC _ _ _ _ _

au nom de
adresse
et de
adresse

Cachet

Date Signature