

DEMANDE D'ALLOCATIONS FAMILIALES

A compléter **en priorité** par la personne qui exerce l'autorité parentale, qui a son activité lucrative dans le canton de domicile de la famille, et dont le revenu soumis à l'AVS est le plus élevé. A présenter avec tous les justificatifs requis (page 3)
 (Les termes qui désignent des personnes comprennent indistinctement des femmes et des hommes. Par conjoints ou personnes mariées, on entend également les personnes liées par un partenariat enregistré.)

A) REQUERANT

N° d'assuré :

Nom et prénom
 selon permis de séjour (indiquer également le nom de jeune fille)

Date de naissance : Lieu d'origine :
 jour mois année étrangers = nationalité

Adresse :
 rue/numéro/NPA/localité

Etat civil célibataire * marié veuf * partenariat au sens de la LPart fédérale * séparé de fait * séparé s/décision judiciaire ou convention * divorcé * Dès le

En cas de divorce, qui détient l'autorité parentale la mère le père partagée joindre extrait du jugement y relatif

B) SITUATION DU REQUERANT

Précédent employeur Jusqu'au :

Employeur principal 100%
 dès le partiel :%

Lieu de travail
 (Adresse-Canton)

Salaire mensuel :

Autre employeur partiel :%
 Dès le

Lieu de travail
 (Adresse-Canton)

C) ENFANTS DONT LE REQUERANT SUBVIENT A L'ENTRETIEN

(Enfants biologiques ou adoptés, d'une précédente union qui vivent principalement dans le ménage, enfants placés, entretenus et élevés gratuitement, frères ou sœurs ou petits-enfants.)

	Nom, prénom	Date de naissance	Adresse où vit principalement l'enfant si différente de celle du requérant	Revenu propre de l'enfant (salaires, rentes, etc)	Lien de parenté				
					Du mariage actuel	Du précédent mariage	Du conjoint	Hors mariage	Recueilli / adopté
1									
2									
3									
4									
5									
6									

D) AUTRE PARENT <input type="checkbox"/> conjoint <input type="checkbox"/> concubin <input type="checkbox"/> ex-conjoint <input type="checkbox"/> partenaire enregistré (LPart) <input type="checkbox"/>	AUTRE PARENT <input type="checkbox"/> conjoint <input type="checkbox"/> concubin <input type="checkbox"/> ex-conjoint <input type="checkbox"/> partenaire enregistré (LPart) <input type="checkbox"/>						
AVS : Nom et prénom							
Date de naissance : - - - (jour mois année)							
Lieu d'origine/Nationalité :							
Adresse : rue/numéro/NPA/localité							
Etat civil Est-il <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> salarié</td> <td><input type="checkbox"/> indépendant</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> au chômage</td> <td><input type="checkbox"/> rentier</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> malade/accidenté</td> <td><input type="checkbox"/> sans activité</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> salarié	<input type="checkbox"/> indépendant	<input type="checkbox"/> au chômage	<input type="checkbox"/> rentier	<input type="checkbox"/> malade/accidenté	<input type="checkbox"/> sans activité
<input type="checkbox"/> salarié	<input type="checkbox"/> indépendant						
<input type="checkbox"/> au chômage	<input type="checkbox"/> rentier						
<input type="checkbox"/> malade/accidenté	<input type="checkbox"/> sans activité						
Si salariée, auprès de : Taux d'activité <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/>%							
Adresse-Canton du lieu de travail : 							
Autre activité : Taux d'activité <input type="checkbox"/>%							
E) Bénéficie-t-il d'allocations familiales <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui Pour les enfants : De quelle caisse d'allocations Bénéficie-t-il d'un salaire soumis AVS plus élevé que le requérant ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non							
F) DERNIERES ALLOCATIONS FAMILIALES PERCUES JUSQU'AU joindre attestation originale de radiation de la dernière caisse <input type="checkbox"/> au requérant <input type="checkbox"/> au conjoint <input type="checkbox"/> autre :							
G) PAIEMENT DES ALLOCATIONS FAMILIALES en Suisse uniquement (si paiement direct) <input type="checkbox"/> à l'employeur							
Compte postal n° Iban : CH							
Compte bancaire n° Clearing : Iban : CH							
Etablissement : Lieu :							
Signature du requérant et du conjoint/autre parent : Les soussignés certifient avoir répondu de façon complète et vérifique à toutes les questions et autorisent toutes les institutions à fournir à la Caisse de compensation pour allocations familiales – ALFA les renseignements nécessaires à l'examen de cette demande. Ils s'engagent à aviser immédiatement la caisse et l'employeur de tout changement susceptible de modifier le droit aux allocations familiales. Date : Signature requérant : Date : Signature conjoint : Date : Signature autre parent :							
Signature de l'employeur L'employeur certifie que les déclarations du salarié ci-dessus concordent avec les renseignements en sa possession s'agissant de la situation du collaborateur. Il s'engage à aviser immédiatement la caisse de toutes modifications le concernant dans le plus bref délai. Date : Timbre et signature :							

Aucune demande ne sera prise en considération sans les pièces justificatives requises

DOCUMENTS ET JUSTIFICATIFS À PRÉSENTER

(sous forme de copies à l'exception du certificat de radiation)

A chaque demande d'allocations familiales, il faut joindre:

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
pour les étrangers (sauf permis c) les livrets pour étrangers ou une attestation récente du contrôle des habitants du lieu de domicile pour toute la famille
une attestation des allocations versées ou non par une autre caisse d'allocations familiales

En cas de séparation ou de divorce :

un extrait des mesures judiciaires 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 de la garde de l'enfant et l'autorité parentale

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 aux études ou en apprentissage jusqu'à 25 ans :

une attestation de l'année en cours de l'établissement d'études mentionnant la période
un contrat d'apprentissage de l'enfant
une attestation de stage mentionnant le salaire mensuel et la période
une attestation des revenus de l'enfant (salaires, rente, revenu de la fortune)

Pour les travailleurs frontaliers :

une attestation de droit ou de non-droit de la CAF étrangère

Dans certains cas, la caisse peut être amenée à demander des renseignements et/ou des documents complémentaires.

IMPORTANT

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 à chaque modification.

Faute d'avis donné à temps, le bénéficiaire se verra réclamer personnellement le montant intégral des allocations familiales indûment touchées, toute action légale et/ou réglementaire demeurant réservée.