

Employeur :
 Affilié n° :
 Adresse/canton :

DEMANDE POUR L'ALLOCATION COMPLÉMENTAIRE

Demande à remplir une fois par année, ou lors du départ en cours d'année du collaborateur.

A) REQUÉRANT

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

Date de naissance
 jour mois année

Adresse
Rue/numéro/NPA/localité

Etat civil célibataire marié veuf partenariat selon LPart fédérale séparé divorcé

En cas de divorce/séparation qui détient l'autorité parentale ? la mère le père partagée

En cas de divorce/séparation qui détient la garde ? la mère le père partagée

Date d'engagement : Date de départ de l'entreprise :

B) SITUATION DU CONJOINT, CONCUBIN, EX-CONJOINT, EX-CONCUBIN

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

Date de naissance
 jour mois année

N° d'assuré

Etat civil célibataire marié veuf partenariat selon LPart fédérale séparé divorcé

Employeur

C) ENFANTS DONT LE REQUÉRANT SUBVIENT À 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.)

			Lien de parenté						
Nom, prénom		Date de naissance	Adresse où vit principalement l'enfant si différente de celle du requérant		Du mariage actuel	Du précédent mariage	Du conjoint	Hors mariage	Accueilli / Adopté
1									
2									
3									
4									
5									

D) PÉRIODE POUR LAQUELLE L'ALLOCATION COMPLÉMENTAIRE EST DEMANDÉE

Date de début : Date de fin :

E) PAIEMENT DE L'ALLOCATION COMPLÉMENTAIRE en Suisse uniquement (si paiement direct)

à l'employeur

au requérant (remplir coordonnées ci-dessous)

Compte postal n°

IBAN : CH

Compte bancaire n° Clearing

IBAN : CH

Etablissement Lieu

Signature du requérant

Le(la) soussigné(e) certifie avoir répondu de façon complète et vérifique à toutes les questions.

Date :

Signature requérant :

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.

Date :

Timbre et signature :