

Affilié n°

Si les enfants sont issus de plusieurs unions, veuillez remplir un questionnaire par union

Requérant - Requérante	Autre parent : <input type="checkbox"/> conjoint(e) <input type="checkbox"/> concubin(e) <input type="checkbox"/> ex-conjoint(e) <input type="checkbox"/> partenaire enregistré <input type="checkbox"/> _____
Nom, prénom : _____ Adresse complète : _____	Nom, prénom : _____ Adresse complète : _____
Tél.: _____ Nationalité : _____ N° NSS / AVS : _____ Date de naissance (jjmmaaaa): _____ Etat civil : _____ Dès le : _____ Parents divorcés ou non mariés : qui détient l'autorité parentale ? <input type="checkbox"/> la mère <input type="checkbox"/> le père <input type="checkbox"/> partagée Employeur : _____	Date de naissance : _____ Nationalité : _____ N° NSS / AVS (si connu) : _____ Etat civil : _____ Dès le : _____ Situation professionnelle : <input type="checkbox"/> salarié(e) <input type="checkbox"/> indépendant(e) <input type="checkbox"/> au chômage <input type="checkbox"/> sans activité lucrative <input type="checkbox"/> agriculteur(trice) indépendant(e) Salarié(e) ou situation assimilée (indemnités journalières maladie/ accident, congé payé, préretraite progressive, stage rémunéré) : Employeur : _____ Taux d'activité : _____ Canton/pays de travail : _____ Dès le (jj.mm.aa) : _____
Votre salaire est-il plus élevé que celui obtenu par l'autre parent ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

Activité auprès d'un second employeur ?	
Requérant - requérante	Autre parent
<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui dès le : _____ Si oui, nom de l'employeur : _____ Taux d'activité : _____ Canton/pays de travail : _____ Le salaire est-il plus élevé que celui obtenu auprès de votre premier employeur ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui dès le : _____ Si oui, nom de l'employeur : _____ Taux d'activité : _____ Canton/pays de travail : _____
Vos situations professionnelle et/ou familiale ont-elles subi des modifications durant l'année écoulée ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Si oui, lesquelles et à quelles dates : _____	

Enfants pour lesquels l'allocation est demandée								
Nom et prénom	Date de naissance (jjmmaaaa)	Adresse de chaque enfant (si différente de celle du requérant)	Revenu propre de l'enfant (salaire, rente, ind. journalières, revenu de la fortune)	L'enfant est-il				
				du mariage	du mariage précédent	hors mariage	recueilli ou adopté	du conjoint
N° NSS / AVS de l'enfant (voir carte suisse d'assurance maladie)	Sexe (M/F)		CHF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			CHF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			CHF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous revendiquez l'allocation de naissance :

Au jour de l'accouchement, la mère était-elle domiciliée en Suisse depuis 9 mois ?

oui non

A remplir par le requérant - la requérante	A remplir par l'employeur
<p>L'allocation est demandée dès le : _____</p> <p>Elle doit être versée sur mon compte de :</p> <p>CCP n° : _____</p> <p>Banque : _____</p> <p>IBAN : _____</p> <p>N° compte : _____</p> <p>Titulaire : _____</p> <p>Localité : _____</p> <p>Le soussigné - la soussignée certifie avoir répondu exactement et complètement à toutes les questions ci-dessus. Il - elle reconnaît à la caisse le droit de demander le remboursement d'allocations indûment touchées.</p> <p>Date : _____</p> <p>Signature : _____</p>	<p>L'employeur certifie que l'employé est à son service</p> <p>depuis le : _____</p> <p>(cas échéant) jusqu'au : _____</p> <p>Lieu de travail (canton) : _____</p> <p>Taux d'activité : _____</p> <p>Type de permis (si étranger) : _____</p> <p>Salaire mensuel : CHF _____</p> <p>Date : _____</p> <p>Timbre et signature : _____</p>

Aucune demande ne sera prise en considération sans les pièces justificatives demandées.

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

DOCUMENTS A JOINDRE A CETTE DEMANDE (sous forme de copies) :

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
- pour les enfants domiciliés à l'étranger, une attestation de non paiement de la caisse d'allocations du pays de domicile

En cas de chômage

- une copie du dernier décompte de chômage

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 sur l'autorité parentale éventuelle

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 jusqu'à 25 ans, aux études ou en apprentissage

- une attestation de l'établissement d'études mentionnant la période
- un contrat d'apprentissage
- une attestation de stage mentionnant le salaire mensuel et la période