



FAMIFED

Agence fédérale pour les allocations familiales

Alocations familiales pour enfants d'étudiants

Période:

Ce formulaire doit être complété deux fois par an par **l'étudiant**.

Il permet de vérifier si les allocations familiales sont payées correctement.

N'oubliez pas de signer le formulaire et renvoyez-le nous le plus rapidement possible.

Si vous n'avez pas suffisamment de place pour répondre, vous pouvez joindre une feuille séparée.

Les renseignements que vous fournissez dans ce formulaire sont recueillis pour l'établissement du droit aux allocations familiales et leur paiement. Ils sont protégés par la loi du 8 décembre 1992 relative au traitement des données à caractère personnel. Pour consulter ou rectifier les renseignements qui vous concernent, vous pouvez vous adresser à l'organisme mentionné ci-dessus.

vos coordonnées
votre correspondant
téléphone
dossier n°

00

Votre situation

- 01 Pendant la période indiquée *Vous pouvez éventuellement mettre une croix dans plusieurs cases*
p. ex. commencé à travailler
- j'étais inscrit dans un établissement scolaire
 - j'ai travaillé sous contrat d'apprentissage
 - j'étais inscrit comme demandeur d'emploi
 - autre

10

Votre situation familiale

- 11 Votre situation familiale pendant la période indiquée
- Ma situation **n'a pas changé** → *Passez au point 20.*
 - Ma situation a **changé** de la façon suivante:
 - je me suis établi(e) en ménage/marié(e) le
avec né(e)
(nom et prénom)
 - je ne suis plus établi(e) en ménage depuis le
avec né(e) le
(nom et prénom)
 - autres modifications
- p. ex.: nouvelle adresse, adoption*

20

Enfants dans votre ménage

- 21 Tous les enfants pour lesquels nous payons des allocations familiales ont-ils réellement résidé dans votre ménage pendant toute la période indiquée?
- oui → *Passez au point 23.*
 - non
- 22 Quels enfants n'ont pas résidé dans le ménage?
Pendant quelle période?
Chez qui/où ont-ils résidé?
(nom et adresse de la personne ou de l'institution)
-
.....
.....
.....

- 23 Des allocations familiales ont-elles été payées pendant la période indiquée pour d'autres enfants de votre ménage ou pour vous-même?
- non
- oui, pour:
par (dénomination et adresse de la caisse d'allocations familiales)
.....
numéro de dossier

30

Les parents des enfants

- 31 Le père est
- salarié depuis le
 à temps plein pendant heures/semaine
nom et adresse de l'employeur
- chômeur invalide pensionné depuis le
- travailleur indépendant depuis le
- sans profession
- autre depuis le

- 32 La mère est:
- salariée depuis le
 à temps plein pendant heures/semaine
nom et adresse de l'employeur
- chômeuse invalide pensionnée depuis le
- travailleuse indépendante depuis le
- sans profession
- autre depuis le

- 33 Le père légal ou la mère (ou le parent adoptif) d'un des enfants est-il (elle) décédé(e) pendant la période indiquée?
- non
- oui, (nom et prénom)
né(e) le décédé(e) le

40

Autres membres du ménage

- 41 Complétez les renseignements relatifs à tous les autres membres du ménage. **Ne mentionnez pas les enfants pour lesquels nous payons des allocations familiales.**
- Lien avec les enfants: p. ex.: grand-mère, oncle, aucun lien*
- Situation professionnelle: p. ex.: travailleur indépendant, salarié, bénéficiaire d'une pension de survie, chômeur, etc.*
1. nom et prénom
né(e) le lien
situation professionnelle
dans le ménage du au
2. nom et prénom
né(e) le lien
situation professionnelle
dans le ménage du au

50

Signature

Les formulaires qui n'ont pas été entièrement complétés ou qui n'ont pas été signés seront renvoyés.

Vous devez communiquer le plus rapidement possible et spontanément toutes modifications intervenues dans votre situation.

Je déclare avoir rempli correctement le présent formulaire.

Je sais que la communication délibérée de données inexactes est punissable.

Date

Signature Téléphone

