



**FAMIFED**

Agence fédérale pour les allocations familiales

**Adresse de correspondance:**

FAMIFED  
Rue de Trèves 70 Bt1  
B-1000 Bruxelles

**Accueil:**

B- de 9 h à 16 h 30  
Téléphone: tous les jours de 8 h à 16 h 30  
(le mardi de 8 h à 12 h)

Expéditeur FAMIFED Rue de Trèves 70 Bt1 B-1000 Bruxelles

## Prestations familiales garanties

Période:            au

Ce formulaire doit être complété une fois par an par la personne qui a la charge des enfants. Il permet de vérifier si les prestations familiales garanties sont payées correctement. N'oubliez pas de signer le formulaire et de nous le renvoyer le plus rapidement possible. Si vous n'avez pas suffisamment de place pour répondre, vous pouvez joindre une feuille séparée, sur laquelle vous mentionnez le numéro de dossier qui figure ci-dessous.

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.

date  
N° de dossier  
contact  
gestionnaire de dossier  
téléphone  
télécopieur  
e-mail

**10**

11 Avez-vous résidé en dehors de la Belgique pendant la période indiquée ?

### Avez-vous résidé en dehors de la Belgique?

- non  
 oui, du ..... au .....

**20**

21 Vous-même  
Votre conjoint/partenaire  
  
Autres membres de votre ménage, excepté les enfants pour lesquels nous payons les prestations familiales garanties

### Situation professionnelle des membres du ménage

situation professionnelle .....  
situation professionnelle .....  
1. nom et prénom .....  
né(e) le ..... lien avec les enfants .....  
situation professionnelle .....  
a fait partie du ménage du ..... au .....  
2. nom et prénom .....  
né(e) le ..... lien avec les enfants .....  
situation professionnelle .....  
a fait partie du ménage du ..... au .....  
3. nom et prénom .....  
né(e) le ..... lien avec les enfants .....  
situation professionnelle .....  
a fait partie du ménage du ..... au .....

***Vous devez nous communiquer immédiatement toute modification de ces informations***

**Situation professionnelle des membres de la famille en dehors du ménage**

Les prestations familiales garanties sont payées en faveur des enfants qui font partie de votre ménage. Ces enfants ont peut-être des **parents** (et beaux-parents ou parents adoptifs), (demi-)frères et (demi-)soeurs, **qui habitent ailleurs** (même à l'étranger). Indiquez ci-après les renseignements les concernant.

31 Indiquez chaque fois la dernière situation connue

**(beau-)père** (nom et prénom) .....  
 né le ..... (éventuellement) décédé le .....  
 situation professionnelle ..... du ..... au .....  
 adresse (si vous la connaissez) .....

**(belle-)mère** (nom et prénom) .....  
 née le ..... (éventuellement) décédée le .....  
 situation professionnelle ..... du ..... au .....  
 adresse (si vous la connaissez) .....

32 **Frères et soeurs** des enfants (ou demi-frères et demi-soeurs) qui ne font pas partie de votre ménage

Indiquez chaque fois la dernière situation connue

1. nom et prénom .....  
 né(e) le .....  
 situation professionnelle ..... du ..... au .....  
 adresse (si vous la connaissez) .....

2. nom et prénom .....  
 né(e) le .....  
 situation professionnelle ..... du ..... au .....  
 adresse (si vous la connaissez) .....

3. nom et prénom .....  
 né(e) le .....  
 situation professionnelle ..... du ..... au .....  
 adresse (si vous la connaissez) .....

**Vous devez nous communiquer immédiatement toute modification de ces informations**

4. nom et prénom .....  
 né(e) le .....  
 situation professionnelle ..... du ..... au .....  
 adresse (si vous la connaissez) .....

40

41 Vous ou votre conjoint ou partenaire éventuel recevez-vous une aide du C.P.A.S. ?

- non
- oui → **Passez tout de suite à la rubrique 50.**

42 Indiquez ici toutes les ressources dont vous-même ou votre conjoint ou partenaire avez bénéficié au cours de la période indiquée.

*Il s'agit de toutes les ressources telles que les pensions, les rentes, les revenus professionnels en tant que travailleur indépendant, les salaires, les revenus accessoires, les allocations aux handicapés, les bourses d'études, les héritages, l'aide financière de particuliers, les produits de placements, les revenus locatifs, les pensions alimentaires, etc.*

*Les revenus des enfants doivent être mentionnés au point 54*

| Montant               | Nature                     | Période         |
|-----------------------|----------------------------|-----------------|
| <i>p. ex. : € 120</i> | <i>pension alimentaire</i> | <i>par mois</i> |
| .....                 | .....                      | .....           |
| .....                 | .....                      | .....           |
| .....                 | .....                      | .....           |
| .....                 | .....                      | .....           |
| .....                 | .....                      | .....           |
| .....                 | .....                      | .....           |
| .....                 | .....                      | .....           |

**Si votre situation financière change, vous devez nous en informer immédiatement**

50

51 **Tous les enfants** pour lesquels nous payons les prestations familiales garanties ont-ils résidé **en Belgique de façon ininterrompue** pendant toute la période indiquée ?

- oui
- non Quels enfants n'ont pas résidé en Belgique ?

| nom et prénom | du    | au    |
|---------------|-------|-------|
| .....         | ..... | ..... |
| .....         | ..... | ..... |
| .....         | ..... | ..... |
| .....         | ..... | ..... |

52

**Tous les enfants** pour lesquels nous payons les prestations familiales garanties ont-ils résidé **effectivement dans votre ménage** pendant toute la période indiquée ?

- oui
- non

Quels enfants n'ont pas résidé dans votre ménage ?

Pendant quelle période ?

Où (chez qui) ont-ils résidé ?  
*(nom et adresse de la personne ou de l'institution)*

.....

.....

.....

53

Un ou plusieurs enfants ont-ils été **placés en famille d'accueil ou en institution** pendant la période indiquée ?

- oui
- non

Quel(s) enfant(s) a(ont) été placé(s) ?  
Pendant quelle période ?

Où a-t-il (ont-ils) été placé(s) ?  
*(nom et adresse de la famille/ institution/internat)*

.....

.....

.....

54 Certains des **enfants** pour lesquels nous payons les prestations familiales garanties ont-ils bénéficié de **revenus propres** pendant la période indiquée ?

- non
- oui

nom et prénom

quels revenus ? (*p. ex. : pension alimentaire, bourse d'études, revenu d'intégration sociale, etc*)

.....

.....

.....

.....

55 Certains des **enfants** pour lesquels nous payons les prestations familiales garanties sont-ils **placés dans votre ménage** par une autorité publique ?

- non
- oui → *Indiquez ici le nom et le prénom des enfants pour lesquels vous recevez une intervention financière de l'autorité publique.*

.....

.....

.....

.....

**60**

**Autres allocations familiales ?**

61 Pendant la période indiquée, **d'autres allocations familiales ont-elles été payées** pour des enfants de votre ménage ou pour vous-même ?

- non
- oui, pour .....

par (*dénomination et adresse de l'organisme d'allocations familiales*)

.....

numéro du dossier .....

62 Pendant la période indiquée, **des allocations familiales ont-elles été demandées auprès d'un autre organisme** d'allocations familiales pour des enfants de votre ménage ?

- non
- oui, auprès de .....

.....

.....

**70**

**Signature**

***Vous devez nous communiquer spontanément et le plus rapidement possible toute modification de votre situation familiale ou professionnelle ou de celle des enfants, même des enfants pour lesquels c'est un autre organisme qui paie les allocations familiales.***

Je déclare avoir rempli correctement le présent formulaire.

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

Date .....

Téléphone .....

E-mail .....

Signature .....