



Office national
d'allocations familiales
pour travailleurs salariés

Rue de Trèves 70
B-1000 Bruxelles
Téléphone 02-237 21 12

Demande d'allocations familiales pour les travailleurs frontaliers

contact
téléphone
dossier n°

Au moyen du présent formulaire, vous pouvez demander les allocations familiales dans le régime des travailleurs frontaliers.

Est considéré comme travailleur frontalier, tout travailleur occupé dans un Etat membre de l'Espace économique européen (EEE) qui habite dans un autre Etat membre de l'EEE, et qui retourne chez lui chaque jour ou au moins chaque semaine. Celui qui bénéficie d'une prestation sociale après avoir été travailleur frontalier entre également en ligne de compte pour le régime des travailleurs frontaliers.

Les allocations familiales pour les travailleurs frontaliers ne peuvent être payées que s'il n'existe aucun autre droit à ces prestations. Les renseignements que vous fournissez avec ce formulaire doivent permettre de le vérifier.

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

Vous devez nous communiquer **spontanément** par écrit toutes les modifications qui surviennent dans votre situation familiale et professionnelle.

Pour de plus amples renseignements, vous pouvez toujours téléphoner au numéro indiqué ci-dessus.

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. Pour consulter ou rectifier les renseignements qui vous concernent, vous pouvez vous adresser à l'organisme mentionné ci-dessus.

10

Renseignements personnels vous concernant

11 *Pour les femmes : nom de jeune fille.* nom

prénom

né(e) le à pays

rue et numéro

numéro postal et localité

numéro de téléphone

20

Votre situation familiale

21 Votre situation actuelle marié(e) depuis le avec

..... né(e) le

Vous pouvez éventuellement mettre une croix dans plusieurs cases. établi(e) en ménage depuis le avec

..... né(e) le

divorcé(e) depuis le de

..... né(e) le

séparé(e) depuis le de

..... né(e) le

Si votre situation familiale change, vous devez nous en informer immédiatement. célibataire

veuve/veuf de

décédé(e) le à

30

Enfants pour lesquels vous demandez les allocations familiales

31 Je demande les allocations familiales pour nom date de naissance

Lien : p. ex. : fils, fille, frère, beau-fils, petite-fille, etc. prénom lien

Indiquez également les enfants adoptés et les enfants sous tutelle officieuse. nom date de naissance

prénom lien

Les enfants qui étudient, qui travaillent sous contrat d'apprentissage, qui sont demandeurs d'emploi ou qui accomplissent un stage ont généralement droit aux allocations familiales jusqu'à l'âge de 25 ans. nom date de naissance

prénom lien

nom date de naissance

prénom lien

Si vous n'avez pas suffisamment de place, vous pouvez joindre une feuille séparée. nom date de naissance

prénom lien

32 Si certains de ces enfants sont atteints d'un handicap reconnu de 66 % au moins, indiquez ici leur nom et leur prénom.

nom et prénom

.....

.....

.....

33 Si certains de ces enfants sont placés, indiquez ici leur nom et leur prénom et où ils résident. (famille d'accueil, tuteur, institution)

nom et prénom

où (chez qui) résident-ils ? (nom et adresse)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

40 Avez-vous déjà demandé et/ou touché des prestations familiales ?

41 Des prestations familiales ont-elles déjà été demandées pour les enfants auprès d'une autre caisse d'allocations familiales ou d'un organisme étranger ? (Par vous-même ou par quelqu'un d'autre.)

non

oui, auprès de (dénomination et adresse de la caisse d'allocations familiales)

.....

.....

.....

sous le numéro de dossier

au nom de

42 Des prestations familiales ont-elles déjà été payées pour les enfants ?

non

oui, par (dénomination et adresse de la caisse d'allocations familiales qui a payé en dernier lieu)

.....

.....

.....

sous le numéro de dossier

au nom de

pour (nom et prénom des enfants)

.....

.....

jusqu'au (date du dernier paiement)

Situation professionnelle des membres du ménage

Complétez ci-après les renseignements relatifs à **tous les membres de votre ménage**, à l'exclusion des enfants pour lesquels vous demandez les prestations familiales.

51 Vous-même situation professionnelle

 Votre conjoint/partenaire situation professionnelle

 Autres membres de votre ménage

 1. nom et prénom

 né(e) le lien

 situation professionnelle

fait partie du ménage depuis le

a fait partie du ménage du au

 2. nom et prénom

 né(e) le lien

 situation professionnelle

fait partie du ménage depuis le

a fait partie du ménage du au

Lien : p. ex. : frère, grand-mère, oncle des enfants

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

Vous devez nous communiquer immédiatement toute modification de ces informations.

Situation professionnelle des parents et alliés en dehors du ménage

Complétez ci-après les renseignements relatifs aux **parents, frères et sœurs** des enfants qui ne font pas partie de votre ménage.

61 **Parents** (ou beaux-parents ou parents adoptifs) des enfants en dehors de votre ménage

Attention : pas le nom de vos parents !
Indiquez la dernière situation connue.

père (nom et prénom)

né le (éventuellement) décédé le

situation professionnelle du au

adresse (si vous la connaissez)

.....

mère (nom et prénom)

née le (éventuellement) décédée le

situation professionnelle du au

adresse (si vous la connaissez)

.....

Indiquez la dernière situation connue.

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

Frères et sœurs (ou demi-frères et demi-sœurs) des enfants en dehors de votre ménage
Indiquez la dernière situation connue.

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

Indiquez la dernière situation connue.

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

Indiquez la dernière situation connue.

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

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

Vous devez nous communiquer immédiatement toute modification de ces informations.

Signature

Je déclare avoir rempli correctement la présente demande.
Je sais que la communication délibérée de données inexactes est punissable.

Date



Signature



contact
téléphone
dossier n°

Mode de paiement des prestations familiales

Selon les lois coordonnées relatives aux allocations familiales pour travailleurs salariés, les allocations familiales doivent être payées à la mère ou, lorsque celle-ci ne fait pas partie du ménage, à la personne qui la remplace. Elle peut communiquer son numéro de compte ci-après. Sinon les allocations familiales seront payées par chèque circulaire.

Je soussigné(e) (*nom et prénom*)

Il se trouve dans le coin supérieur droit de votre carte SIS.

numéro du registre national _ _ _ _ _

Si vous ne pouvez pas remplir de numéro de registre national.

date de naissance _ _ _ _ _

demande que mes prestations familiales soient versées au compte

IBAN _ _ _ _ _

BIC _ _ _ _ _

ouvert au nom de moi-même

moi-même et

Date



Signature

Veillez faire remplir la déclaration ci-dessous par l'institution financière.

Déclaration de l'institution financière

Pour un compte ouvert au nom d'un seul titulaire

Nous déclarons que le compte

IBAN _ _ _ _ _ BIC _ _ _ _ _

est ouvert au nom de

Pour un compte commun

Nous déclarons que la signature de

suffit pour disposer du compte

IBAN _ _ _ _ _ BIC _ _ _ _ _

ouvert aux noms de

et

Cachet

Date

Signature

.....