



Demande d'allocation de naissance pour travailleurs salariés

contact
téléphone
dossier n°

Ce formulaire doit être utilisé pour demander l'allocation de naissance en tant que **travailleur salarié**. Quelqu'un qui est en chômage, invalide ou pensionné en tant que travailleur salarié continue à être considéré comme un travailleur salarié en ce qui concerne les allocations familiales.

Qui doit demander l'allocation de naissance ?

Dans l'ordre suivant

1° le père de l'enfant,

2° la mère,

3° la plus âgée des personnes suivantes:

- le partenaire de la mère,
- un des grands-parents (s'il fait partie du ménage),
- un oncle ou une tante de l'enfant (s'ils font partie du ménage),

4° un (demi-)frère ou une (demi-)sœur de l'enfant.

Quand et comment demander l'allocation de naissance ?

- **Après 5 mois de grossesse** vous pouvez demander l'allocation de naissance à votre caisse d'allocations familiales. L'allocation sera payée au plus tôt 2 mois avant la date probable de la naissance.

Au moment de la déclaration de la naissance, les services de l'état civil remettront l' "attestation pour obtenir l'allocation de naissance conformément aux législations relatives aux prestations familiales". Envoyez l'original de cette attestation à votre caisse d'allocations familiales.

- Vous pouvez aussi demander l'allocation de naissance **après la naissance**. Envoyez alors l'original de l' "attestation pour obtenir l'allocation de naissance conformément aux législations relatives aux prestations familiales" en même temps que ce formulaire de demande à votre caisse d'allocations familiales.

Si vous ne la connaissez pas, renseignez-vous auprès de votre employeur actuel ou de votre dernier employeur.

Vous désirez des renseignements complémentaires ?

Pour obtenir des informations sur votre dossier, adressez-vous à votre caisse d'allocations familiales.

Pour des informations plus générales sur l'allocation de naissance et les allocations familiales, vous pouvez également contacter l'Office national d'allocations familiales pour travailleurs salariés, rue de Trèves 70 à 1000 Bruxelles, téléphone 02-237 23 20.

Vous trouverez aussi des informations concernant l'allocation de naissance et les allocations familiales sur www.onafits.be

Ces renseignements sont demandés pour pouvoir payer les allocations familiales. Si vous voulez consulter ou corriger les données qui vous concernent, adressez-vous à l'organisme mentionné ci-dessus.

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

10 **Renseignements personnels concernant le demandeur**

11 Pour les femmes: nom de jeune fille
Il se trouve dans le coin supérieur droit de votre carte SIS.

nom
prénom
date de naissance homme femme
numéro du registre national _ _ _ _ _
nationalité
rue et numéro
numéro postal et localité
numéro de téléphone/GSM
adresse e-mail @

20 **Votre situation familiale actuelle**

21 Vous pouvez éventuellement mettre une croix dans plusieurs cases.

marié(e) depuis le avec
..... date de naissance

établi(e) en ménage depuis le avec
..... date de naissance

divorcé(e) depuis le de
..... date de naissance

séparé(e) depuis le de
..... date de naissance

célibataire

veuve/veuf de
décédé(e) le à

30 **Les parents de l'enfant**

31 Quel est votre lien avec l'enfant?

père
 cohabitant avec la mère → **Passez à la question 41.**
 ne cohabitant pas avec la mère → **Complétez ses données au point 33.**

mère → **Complétez les données du père au point 32.**

autre lien
→ **Complétez au point 32 les données du père et au point 33 les données de la mère.**

p. ex. frère, grand-mère, oncle, etc.

père

nom

prénom

date de naissance

adresse

Est-il travailleur indépendant? non ouiEst-il sans profession? non ouiEst-il décédé? non oui

Autre situation

*p. ex. travailleur salarié,
allocation sociale, etc.*

33

*Son nom de jeune fille.***mère**

nom

prénom

date de naissance

adresse

Est-elle travailleuse indépendante? non ouiEst-elle sans profession? non ouiEst-elle décédée? non oui

Autre situation

*p. ex. travailleur salarié,
allocation sociale, etc.***40****Premier enfant ou enfant suivant?**

- 41 L'enfant est-il le premier enfant de la mère?
Tenez compte des enfants mort-nés et décédés. non oui → **Passez à la question 43.**
- 42 L'enfant est-il le premier enfant du père?
Tenez compte des enfants mort-nés et décédés. non oui
- 43 Le père et/ou la mère ont-ils adopté un enfant? non oui
- 44 Avez-vous déjà droit aux allocations familiales pour un autre enfant? non oui → **Passez à la question 71.**

51 travailleur(euse) salarié(e)
 Nom et adresse de votre employeur

chômeur (chômeuse)
 Organisme de paiement (*dénomination et adresse du bureau régional*)

pensionné(e)
 ➔ **Joignez une copie de votre brevet de pension ou de la notification de votre pension, sauf si vous l'avez déjà envoyée.**

bénéficie d'indemnités de maladie/d'invalidité payées par (*dénomination et adresse de la mutualité*)

Vous pouvez également apposer une vignette de la mutualité.

autre situation

52 Nom et adresse de votre **dernier** employeur, si vous êtes chômeur(euse) ou pensionné(e), ou si vous recevez une indemnité de maladie/d'invalidité

53 Etes-vous **aussi** travailleur(euse) indépendant(e) ou aidant(e) d'un(e) travailleur(euse) indépendant(e) ?
 non
 oui

54 Etes-vous atteint(e) d'un handicap de 66 % au moins?
 non
 oui, depuis le reconnu par (*dénomination et adresse de l'institution*)

55 Recevez-vous une indemnité de cette institution?
 non
 oui

60

Situation professionnelle actuelle de votre conjoint/partenaire

- 61 Votre conjoint/partenaire est-il (elle) travailleur(euse) indépendant(e) ou aidant(e) d'un(e) travailleur(euse) indépendant(e)? non oui
- 62 Votre conjoint/partenaire travaille-t-il (elle) pour une organisation internationale? (*Institutions européennes, OTAN, etc.*) non oui
- 63 Votre conjoint/partenaire travaille-t-il(elle) en dehors de la Belgique ? non oui
- 44 Votre conjoint/partenaire reçoit-t-il (elle) une allocation sociale de l'étranger ? non oui, de (*pays*)

70

Déjà demandé l'allocation de naissance/la prime d'adoption ?

- 71 L'allocation de naissance ou la prime d'adoption a-t-elle déjà été demandée pour l'enfant? non oui, par
à (*nom et adresse de l'organisme*)
.....
.....
numéro du dossier

Signature

Je déclare avoir rempli cette demande correctement.

Date



Signature

Si l'enfant est déjà né, joignez l'original de l' "attestation pour obtenir l'allocation de naissance conformément aux législations relatives aux prestations familiales" à cette demande.

Si l'enfant n'est pas encore né, faites compléter la rubrique 80 par le médecin ou par l'infirmier(ière) accoucheur(euse), avant de nous renvoyer cette demande. Après la naissance, vous devez nous envoyer le plus rapidement possible l'original de l' "attestation pour obtenir l'allocation de naissance conformément aux législations relatives aux prestations familiales".

80

Déclaration du médecin ou de l'infirmier(ière) accoucheur(euse)

Le (la) soussigné(e)
docteur en médecine/infirmier(ière) accoucheur(euse), déclare que
..... est enceinte d' au moins 5 mois
et que la naissance aura probablement lieu le
L'intéressée attend des

A ne compléter que si une naissance multiple est attendue.

Date

Cachet



Signature



contact
téléphone
dossier n°

Païement de l'allocation de naissance

Selon les lois coordonnées relatives aux allocations familiales pour travailleurs salariés, l'allocation de naissance est payée 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 l'allocation de naissance sera payée 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 mon allocation de naissance soit versée 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

.....

.....