



Demande d'allocations familiales et de naissance

- Salarié**
 Indépendant (valable dès le 1^{er} janvier 2013)
 Salarié d'un employeur non tenu de cotiser

Requérant(e)	
Nom et prénom _____	N° tél. _____
Numéro AVS _____ ou date de naissance	Nationalité _____ Permis _____ B, C, L, G, N ou F
Adresse complète _____ rue, numéro, NPA, localité	
Etat civil _____ depuis (indiquer la date)	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> remarié(e) <input type="checkbox"/> PACS LPart <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve)
Date d'engagement* _____	Allocation(s) demandée(s) dès le _____
Taux d'activité* _____ %	Salaire brut mensuel* _____
Chômage <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> si oui, depuis quand _____	
Autre employeur <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> si oui, nom, adresse, salaire brut et date d'engagement	
Employeur précédent _____ Canton/Pays _____	
Indemnité journalière maladie ou accident <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> si oui, depuis quand _____	

* A compléter uniquement pour les salariés

Autre parent <input type="checkbox"/> conjoint <input type="checkbox"/> concubin <input type="checkbox"/> ex-conjoint <input type="checkbox"/> partenaire enregistré <input type="checkbox"/> _____	
Nom et prénom _____	Date de naissance _____
Adresse complète _____ rue, numéro, NPA, localité	
Nationalité _____	
Situation prof. <input type="checkbox"/> salarié(e) <input type="checkbox"/> indépendant(e) <input type="checkbox"/> chômage <input type="checkbox"/> sans activité lucrative <input type="checkbox"/> autres indemnités	
Etat civil _____ depuis (indiquer la date)	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> remarié(e) <input type="checkbox"/> PACS LPart <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve)
Employeur _____ Canton/Pays _____	
Date d'engagement _____	Le salaire brut est-il supérieur à celui du requérant ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Reçoit-il(elle) des allocations ? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> si oui, pour quels enfants ? _____	

A remplir pour la demande d'allocations familiales d'un salarié	
Employeur du requérant	N° de décompte/affilié _____
Raison sociale _____	
E-mail _____	N° tél. _____



A. Enfant(s) vivant dans votre ménage

Nom	Prénom	Lien de parenté	Date de naissance	Autorité parentale (père et/ou mère)	Pays de séjour *
1. _____	_____	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____	_____	_____

* En cas de domicile des enfants en France, veuillez joindre une attestation récente établie par votre CAF française.

B. Enfant(s) ne vivant pas dans votre ménage

Nom	Prénom	Lien de parenté	Date de naissance	Autorité parentale (père et/ou mère)	Commune de domicile *
1. _____	_____	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____	_____

* En cas de domicile des enfants en France, veuillez joindre une attestation récente établie par votre CAF française.

A remplir pour la demande d'allocations familiales d'un indépendant

N° de décompte/affilié _____

Revenu annuel _____ Exercez-vous une activité accessoire salariée ? oui non

Si oui : saisonnière, occasionnelle oui non ou permanente, toute l'année oui non

Nom de l'employeur _____ Salaire mensuel brut _____

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

La caisse n'est pas responsable des allocations familiales versées à tort par l'employeur. Avant tout paiement, une demande d'allocations doit être présentée à la caisse pour établissement d'un justificatif. Toute modification devra être communiquée à la caisse.

Documents à joindre à la demande d'allocations familiales (photocopies)

- | | |
|---|---|
| Dans tous les cas | → livret de famille ou acte de mariage et acte(s) de naissance, fiche de salaire de l'autre parent |
| Pour les enfants de parents non mariés | → acte de reconnaissance éventuel, décision de l'autorité tutélaire en cas d'autorité conjointe |
| Pour les enfants aux études ou en formation | → attestation scolaire, contrat d'apprentissage, attestation de stage mentionnant le salaire mensuel brut et la période pour les enfants de plus de 16 ans |
| Pour les enfants incapables de travailler | → certificat médical |
| Pour les enfants bénéficiant d'indemn. journ. AI | → copie de toutes les décisions de l'Office de l'assurance-invalidité |
| Pour les allocataires vivant en France | → attestation dûment établie par la CAF française |
| Pour les enfants vivant à l'étranger ou ne vivant pas avec le requérant | → formulaire E411, récépissés postaux ou bancaires, attestation précisant que le conjoint, le concubin, l'ex-conjoint ou le partenaire enregistré ne bénéficie pas d'allocations familiales |
| Pour les membres de la famille domiciliés hors du canton de Neuchâtel | → attestation du contrôle des habitants ou permis de séjour |
| En cas de séparation ou de divorce | → convention de séparation ou mesures provisoires/protectrices de l'union conjugale, conclusions ou dispositif du jugement de divorce |
| Pour les chômeurs | → décomptes de chômage |
| Autre parent indépendant | → attestation d'indépendant si pas affilié auprès de notre caisse de compensation (CCNC) |

Le requérant soussigné certifie que la présente demande d'allocations familiales est exacte, qu'il a pris connaissance des explications, qu'il signalera sans délai toute modification dans sa situation personnelle et familiale ou de gain de ses enfants.

Lieu et date : _____

Signature : _____

L'employeur soussigné confirme que la présente demande est conforme aux pièces d'identité qui lui ont été présentées.

Lieu et date : _____

Signature : _____