



Demande d'allocations familiales pour mère au chômage au moment de la naissance

Si les enfants sont issus de plusieurs unions, veuillez remplir un questionnaire par union

Requérant - Requérante	Autre parent : <input type="checkbox"/> conjoint-e <input type="checkbox"/> concubin-e <input type="checkbox"/> ex-conjoint-e <input type="checkbox"/> partenaire enregistré
Nom : _____ Prénom : _____ Adresse complète : _____ N° de tél. : _____ NSS (n° AVS) : _____ Date de naissance : _____ Nationalité : _____ Etat civil : _____ Dès le : _____	Nom : _____ Prénom : _____ Adresse complète : _____ Date de naissance : _____ Nationalité : _____ Etat civil : _____ Dès le : _____

Renseignements concernant la situation des deux parents

Requérant - Requérante	Autre parent
<ul style="list-style-type: none">Etes-vous au bénéfice de l'assurance-chômage ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> nonEtes-vous affilié(e) à une caisse de compensation AVS comme non actif ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, à quelle caisse : _____Etes-vous au bénéfice de prestations complémentaires à l'AVS/AI ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> nonEtes-vous bénéficiaire de l'aide sociale ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<ul style="list-style-type: none">Est-il (elle) affilié(e) à une caisse de compensation AVS comme non actif ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, à quelle caisse : _____Est-il (elle) au bénéfice de prestations complémentaires à l'AVS/AI ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> nonEst-il (elle) bénéficiaire de l'aide sociale ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Exercez-vous une activité lucrative à temps partiel ?

Requérant - Requérante	Autre parent
<input type="checkbox"/> Salarié(e) Nom de l'employeur : _____ Salaire mensuel : Fr. _____ <input type="checkbox"/> Indépendant(e)	<input type="checkbox"/> Salarié(e) Nom de l'employeur : _____ Salaire mensuel : Fr. _____ <input type="checkbox"/> Indépendant(e)

ENFANTS POUR LESQUELS L'ALLOCATION EST DEMANDEE								
Nom et prénom	Date de naissance	Adresse de chaque enfant <i>(si différente de celle du requérant)</i>	Revenu propre de l'enfant <i>(salaire, rente, indemn. journalière, revenu de la fortune)</i>	L'enfant est-il				
				du mariage	du mariage précédent	hors mariage	du conjoint	recueilli ou adopté
			Fr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Fr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Fr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Fr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Fr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Fr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


Si vous revendiquez l'allocation de naissance :
 Au jour de l'accouchement, la mère était-elle domiciliée en Suisse depuis 9 mois ? oui non

L'allocation est due pendant 98 jours, soit pendant le congé maternité fédéral.

Coordonnées postales : N° CCP _____

Coordonnées bancaires : Nom de la banque _____ Localité : _____

IBAN N° : _____

 **Cette dernière partie doit être remplie à la main et le questionnaire doit nous parvenir par courrier postal.**

Le soussigné - la soussignée certifie avoir répondu exactement et complètement à toutes les questions ci-dessus. Il - elle s'expose à devoir rembourser des allocations indûment touchées.

Date : _____

Signature : _____

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

DOCUMENTS ET JUSTIFICATIFS A PRESENTER

A chaque demande d'allocations familiales, veuillez svp joindre, sous la forme d'une copie, l'acte de naissance du nouveau-né, le décompte de l'assurance chômage du mois de la naissance, ainsi qu'un décompte d'allocation de maternité établi par la caisse de compensation AVS.