

Information

Vous pouvez utiliser le formulaire ci-joint afin de soumettre votre **demande d'allocations familiales**.

Nous vérifierons ensuite si un droit aux allocations familiales existe et vous en informerons par écrit.

Veillez nous signaler dans les meilleurs délais toute modification de votre situation familiale ou professionnelle, ainsi que toute modification de la situation de vos enfants.

Nous collectons vos données en application du décret du 23 avril 2018 relatif aux prestations familiales et de ses arrêtés d'exécution pour le traitement de la demande de prestations familiales et pour une durée de 5 ans à dater de la fin du mois durant lequel existait un droit pour la dernière fois ou durant lequel toute procédure administrative ou judiciaire a été clôturée.

Nous restons à votre disposition pour toute question supplémentaire.

Demande d'allocations familiales

1. Désignation de l'allocataire des allocations familiales

La demande d'allocations familiales est signée par le parent, qui a le même domicile que l'enfant.

Si les deux parents ont le même domicile que l'enfant, c'est la mère qui signe. La ou les personne(s) qui signe(nt) désigne(nt) quelle personne majeure du ménage recevra les allocations familiales.

Les parents résidants séparément peuvent décider ensemble lequel d'entre eux recevra les allocations familiales. Pour ce faire, ils signent tous les deux la présente demande.

Désigné comme allocataire :

Nom (pour les femmes : nom de jeune fille) :

Prénom :

Téléphone/portable :

E-mail :

Signé par :

Nom (pour les femmes : nom de jeune fille) :

Prénom :

Date :

Signature :

Eventuellement signé par le parent résidant séparément :

Nom (pour les femmes : nom de jeune fille) :

Prénom :

Date :

Signature :

2. Données personnelles et situation professionnelle de la mère

Nom (pour les femmes : nom de jeune fille) :

Prénom :

Date de naissance :

Numéro de registre national (NISS) :

Rue, numéro :

Code postal, localité, pays :

- Salarié/indépendant/chômage indemnisé en Belgique
- Salarié/indépendant à l'étranger. Pays :
- Autre situation :
 - Laquelle ? (chômage non indemnisé, bénéficiaire de l'aide sociale, retraité...)
.....
 - Où ? Pays

3. Données personnelles et situation professionnelle du père

Nom:

Prénom :
Date de naissance :
Numéro de registre national (NISS) :
Rue, numéro :
Code postal, localité, pays :

- Salarié/indépendant/chômage indemnisé en Belgique
- Salarié/indépendant à l'étranger. Pays :
- Autre situation :
 - Laquelle ? (chômage non indemnisé, bénéficiaire de l'aide sociale, retraité...)
.....
 - Où ? Pays

4. Données personnelles et situation professionnelle du conjoint/du compagnon ou de la compagne du bénéficiaire des allocations familiales

(uniquement à compléter si le conjoint/le compagnon ou la compagne n'est pas le parent de l'enfant)

Nom (pour les femmes : nom de jeune fille) :
Prénom :
Date de naissance :
Numéro de registre national (NISS) :
Rue, numéro :
Code postal, localité, pays :

- Salarié/indépendant/chômage indemnisé en Belgique
- Salarié/indépendant à l'étranger. Pays :
- Autre situation :
 - Laquelle ? (chômage non indemnisé, bénéficiaire de l'aide sociale, retraité...)
.....
 - Où ? Pays

5. Enfants pour lesquels vous demandez des allocations familiales

Lien = lien familial avec le bénéficiaire des allocations familiales : p.ex. fils, fille, frère, beau-fils, petite-fille...

Enfant 1 :

Nom : Prénom :
Date de naissance : Lien :
Nationalité :
Handicap : Oui Non

Enfant 2 :

Nom : Prénom :
Date de naissance : Lien :
Nationalité :
Handicap : Oui Non

Enfant 3 :

Nom : Prénom :
Date de naissance : Lien :
Nationalité :
Handicap : Oui Non

6. Allocations familiales issues d'une institution étrangère

Votre ménage comporte-t-il des enfants pour lesquels une institution étrangère verse ou versait des allocations familiales ?

- Oui -> Veuillez joindre une attestation concernant le montant mensuel par enfant
- Non -> Si vous avez perçu des allocations familiales étrangères, veuillez joindre une attestation de fin de paiement

Nom de la caisse étrangère d'allocations familiales:.....
Pays :
Référence du dossier :

7. Placement des enfants

Si les enfants sont placés par un tribunal, un service d'adoption, un service d'assistance ou une autorité :

- Nom, prénom des enfants placés

.....
.....

- Début du placement.....

Personne ou institution auprès de laquelle l'enfant est placé :

.....
Rue, numéro :

Code postal, localité, pays :

Téléphone :

E-mail :

8. Personne de contact

Si besoin : Avez-vous rempli cette demande avec l'aide d'une autre personne ? Par exemple un collaborateur d'un CPAS ? Voulez-vous que le Ministère contacte cette personne en cas de besoin ? Veuillez alors indiquer les coordonnées.

Nom:

Prénom :

Téléphone/portable :

E-mail :

Lien avec le bénéficiaire des allocations familiales

INFORMATION

Les demandes de prestations familiales peuvent être introduites dans un délai de trois ans prenant cours le premier jour du mois lors duquel le droit a été ouvert.

Le ministère de la Communauté germanophone traite votre demande et prend sa décision sous un délai de quatre mois au plus tard. Ce délai est suspendu lorsque l'administration demande des informations supplémentaires.

La base légale est constituée par le décret du 23 avril 2018 relatif aux prestations familiales et ses arrêtés d'exécution.

PROTECTION DES DONNÉES

Le ministère de la Communauté germanophone, Gospertstraße 1, 4700 Eupen, est responsable du traitement de vos données conformément au règlement général sur la protection des données (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 et à la loi du 30 juillet 2018 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel. Il n'utilise ces données que pour la finalité énoncée et la durée indiquée. Vos droits à la personnalité font donc l'objet d'une attention particulière. Dans le cadre des dispositions légales, vous disposez des droits suivants : droit d'accès, droit à la rectification ou à la suppression, droit à la limitation du traitement et à la portabilité des données.

Vous pouvez joindre notre délégué à la protection des données, M. Wilfried Heyen, à l'adresse suivante: datenschutz@dgov.be. Pour de plus amples informations: <https://www.ostbelgienlive.be/datenschutz>

Toute réclamation relative à la protection des données peut être adressée à l'Autorité de protection des données, rue de la Presse, 35, 1000 Bruxelles. Pour de plus amples informations: <https://www.autoriteprotectiondonnees.be>

Communication du compte bancaire

À remplir par l'allocataire

=> À remplir dans tous les cas !

Nom (pour les femmes : nom de jeune fille) :

Prénom :

Numéro de registre national (NISS) :

demande le versement des prestations familiales sur le compte à vue suivant :

IBAN.....

BIC.....,

ouvert

à mon nom

ou

à mon nom et au nom de (en cas de compte à vue commun) :

.....

Je déclare avoir rempli ce formulaire de manière conforme à la vérité et avoir pris connaissance des règles en matière de protection des données. S'il s'agit d'un compte belge, j'autorise le ministère de la Communauté germanophone à vérifier les données auprès de ma banque.

Date.....

Signature

À remplir par l'institution financière

=> À remplir uniquement en cas de compte étranger !

Nous confirmons par la présente que le compte suivant,

IBAN.....

BIC.....

est ouvert au nom du/des titulaire(s) suivant(s) (Prénom, Nom et Adresse) :

.....
.....
.....
.....

Date.....

Prénom, Nom, fonction

.....

Signature

Cachet