

Formulaire – demande d'allocations familiales

Pour information :

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

Cette demande est à compléter par le bénéficiaire des allocations familiales. Il s'agit de la personne domiciliée à la même adresse que l'enfant et qui subvient à ses besoins.

Lorsque les parents sont tous deux domiciliés à la même adresse, le bénéficiaire des allocations familiales est la mère. Pour les parents de sexe identique, le bénéficiaire des allocations familiales est le plus âgé.

Dans l'hypothèse où aucun des parents n'est domicilié à la même adresse que l'enfant, la personne qui élève effectivement l'enfant est le bénéficiaire des allocations familiales.

Nous vous prions dès lors de compléter le formulaire et de nous le renvoyer signé.

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.

Formulaire – demande d'allocations familiales

Veillez compléter et cocher l'ensemble des cases correspondant à votre situation :

1. Données personnelles du bénéficiaire des allocations familiales

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

2. Situation professionnelle du bénéficiaire des allocations familiales

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

3. Données personnelles et situation professionnelle du parent 1

(uniquement à compléter si la personne diffère de celle mentionnée au point 1)

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

4. Données personnelles et situation professionnelle du parent 2

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

5. 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 diffère de la personne mentionnée au point 4 et 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 en Belgique
 Salarié/indépendant à l'étranger. Pays :
 Autre situation :
 Laquelle ? (chômage, bénéficiaire de l'aide sociale, retraité...)
.....
 Où ? Pays

6. Enfants pour lesquels vous sollicitez 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

7. Allocations familiales issues d'une institution étrangère

Votre ménage comporte-t-il des enfants pour lesquels une institution étrangère verse des allocations familiales ou pour lesquels le dernier versement d'allocations familiales a été effectué par une institution étrangère ?

- Oui
Nom, prénom des enfants :
.....
.....
Indications concernant la caisse d'allocations familiales :
Désignation :
Rue, numéro :
Code postal, localité, pays :
Téléphone :
E-mail :
Référence du dossier :
Dernier paiement :
- Non

8. 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 :

9. Signature du bénéficiaire des allocations familiales

Je déclare avoir rempli ce formulaire de manière conforme à la vérité et avoir pris connaissance des règles en matière de protection des données.

Nombre de pages annexées :

Date

Signature

Si nécessaire: veuillez indiquer les coordonnées concernant la personne qui dépose la demande pour le compte du bénéficiaire :

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

Prénom :

Rue, numéro :

Code postal, localité, pays :

Téléphone/portable :

E-mail :

Lien avec le bénéficiaire des allocations familiales :

INFORMATION

Les demandes de prestations familiales peuvent être introduites dans un délai de 5 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 est le responsable du traitement de vos données conformément au Règlement général sur la protection des données (UE) n° 2016/679 du 27 avril 2016 et à la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel. Il n'utilise ces données que dans le but indiqué et pour la durée indiquée. Vos droits de la personnalité font donc l'objet d'une attention particulière. Vous trouverez des informations supplémentaires, relatives à la sauvegarde de vos droits, sur www.ostbelgienlive.be/datenschutz. Vous pouvez joindre notre délégué à la protection des données, M. Wilfried Heyen, sous datenschutz@dgov.be.

Formulaire – Communication du compte bancaire

À remplir par le bénéficiaire des prestations familiales

=> 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