

Formulaire – demande de prime d'adoption

Pour information :

vous pouvez utiliser le formulaire ci-joint afin de soumettre votre demande de prime d'adoption.

Afin de percevoir la prime d'adoption, les conditions suivantes doivent être remplies :

1. une demande du tribunal compétent faisant état de l'intention d'adopter l'enfant ou un acte d'adoption signé est à déposer ;
2. l'enfant est domicilié à la même adresse que l'adoptant ;
3. l'enfant est domicilié en Communauté germanophone ;
4. aucune autre prime d'adoption ne peut avoir été octroyée pour le même enfant dans le cadre d'une adoption identique ;
5. la prime d'adoption n'est pas octroyée lorsque l'adoptant ou son conjoint a déjà perçu une prime de naissance ou une prime équivalente pour le même enfant.

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

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 de prime d'adoption

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

1. Données personnelles du bénéficiaire de la prime d'adoption

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

.....

Prénom :

Numéro de registre national (NISS) :

.....

Rue, numéro :

Code postal, localité, pays :

.....

Téléphone/portable :

.....

E-mail :

2. Données personnelles du conjoint/du compagnon ou de la compagne

(uniquement à compléter si le conjoint, le compagnon ou la compagne diffère de la personne mentionnée sous le point 4)

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

.....

Prénom :

Numéro de registre national (NISS) :

.....

Rue, numéro :

Code postal, localité, pays :

.....

3. Enfant pour lequel vous sollicitez une prime d'adoption

Enfant :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Handicap :

Oui

Non

4. Avez-vous déjà perçu une prime de naissance ou une prime comparable pour le même enfant ?

Oui, de (nom, adresse de l'institution)

.....
.....

Non

5. Annexes

Copie de la demande d'adoption auprès du tribunal compétent

Copie de l'acte d'adoption signé

6. 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 !

Je soussigné,
Prénom, Nom :
Adresse :
NISS:.....
Téléphone/GSM :
E-mail:
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