

Demande d'allocations familiales pour salarié (versées par l'employeur)

Numéro d'affilié

Employeur

Raison sociale

A remplir par le(la) requérant(e)

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

Nom / Prénom Madame Monsieur

Adresse privée

Rue / N°

NPA / Localité

Téléphone

Numéro NSS > remplace le numéro AVS

Date de naissance

Nationalité
> joindre une copie du permis de séjour pour les étrangers hors UE

Etat civil

Célibataire Marié(e) Partenariat enregistré

Séparé(e) Divorcé(e) Veuf / veuve

Depuis le

Parents divorcés ou non mariés : qui détient l'autorité parentale ?

La mère Le père Partagée

Votre salaire est-il plus élevé que celui obtenu par l'autre parent ? oui non

> dans certaines situations, le salaire le plus élevé désignera le bénéficiaire des allocations

Activité auprès d'un second employeur ? oui non

Si oui, nom de l'employeur

Raison sociale

Rue / N°

NPA / Localité

Taux d'activité

Canton / pays de travail

Depuis le

Le salaire est-il plus élevé que celui obtenu
auprès de votre premier employeur ? oui non



CVCI

Caisse d'allocations familiales

Av. d'Ouchy 47 - CP 315 - 1001 Lausanne

Tél. 021 613 35 12 - Fax 021 613 35 01 - caisse.af@cvtci.ch

Renseignements concernant l'autre parent

conjoint(e) ex-conjoint(e) concubin(e) partenaire enregistré _____
Autre

_____ Madame Monsieur
Nom / Prénom

Adresse privée

_____ NPA / Localité
Rue / N°

_____ Nationalité
Numéro NSS > si connu Date de naissance > joindre une copie du permis de séjour pour les étrangers hors UE

Etat civil

Célibataire Marié(e) Partenariat enregistré
 Séparé(e) Divorcé(e) Veuf / veuve _____
Depuis le

Situation professionnelle

salarié(e) sans activité lucrative au chômage
 indépendant(e) agriculteur(trice) indépendant(e)

_____ Depuis le
Taux d'activité Canton / pays de travail

Salarié-e ou situation assimilée (indemnités journalières maladie / accident, congé payé, préretraite progressive, stage rémunéré) :

Employeur

_____ NPA / Localité
Raison sociale Rue / N°
_____ Canton / pays de travail
Depuis le Taux d'activité

Activité auprès d'un second employeur ? oui non

Si oui, nom de l'employeur

_____ NPA / Localité
Raison sociale Rue / N°
_____ Depuis le
Taux d'activité Canton / pays de travail

Enfants pour lesquels l'allocation est demandée

Nom et prénom	Date de naissance	Adresse de chaque enfant > si différente de celle du requérant	Revenu propre de l'enfant > salaire, rente, ind. journalières, revenu de la fortune	l'enfant est-il ?				
				du mariage	du mariage précédent	hors mariage	du conjoint	recueilli ou adopté
Numéro NSS de l'enfant > voir la carte suisse d'assurance maladie	Sexe							
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Fr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Fr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Fr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		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 demandée à partir de :

Motifs

Le soussigné – la soussignée certifie avoir répondu exactement et complètement à toutes les questions ci-dessus. Il(elle) reconnaît à la caisse le droit de demander le remboursement d'allocations indûment touchées.

Lieu et date

Signature

A remplir par l'employeur

L'employeur certifie que l'employé est à son service _____ Depuis le _____ jusqu'au > cas échéant _____

_____ Canton / pays de travail _____ Taux d'activité _____ Salaire mensuel _____

Type de permis > si étranger

A (saisonnier) B (séjour) C (établissement) F (provisoire)
 G (frontalier) N (asile) L (courte durée)

_____ Lieu et date _____ Timbre et 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 à présenter (sous forme de copies)

A chaque demande d'allocations familiales, il faut joindre :

Dans tous les cas :

- le livret de famille ou le certificat de famille complet ; à défaut l'acte de mariage et les actes de naissance des enfants
- pour les étrangers (sauf permis c): les livrets pour étrangers ou une attestation récente du contrôle des habitants du lieu de domicile **pour toute la famille**
- pour les enfants domiciliés à l'étranger, une attestation de non paiement de la caisse d'allocations du pays de domicile

En cas de chômage :

- une copie du dernier décompte de chômage

En cas de séparation ou de divorce :

- un extrait des mesures judiciaires indiquant la date, l'attribution de l'autorité parentale et de la garde des enfants

Pour les enfants de parents non mariés :

- l'acte de reconnaissance éventuel
- la convention sur l'autorité parentale éventuelle

Pour les enfants de 16 à 20 ans, incapables de travailler en raison d'une maladie, d'un accident ou d'une infirmité :

- un certificat attestant l'incapacité de travail de l'enfant ou une décision de l'AI

Pour les enfants jusqu'à 25 ans, aux études ou en apprentissage :

- une attestation de l'établissement d'études mentionnant la période
- un contrat d'apprentissage
- une attestation de stage mentionnant le salaire mensuel et la période