

Demande d'allocations familiales pour travailleurs salariés

MODELE AA

Référence :

Vous utilisez ce formulaire pour demander les allocations familiales en Belgique, en tant que travailleur salarié. Toute personne au chômage, invalide ou pensionnée en tant que travailleur salarié, continue à être considérée comme un travailleur salarié, dans le cadre de la législation relative aux allocations familiales.

Qui doit demander les allocations familiales?

Dans l'ordre suivant :

- 1° le père
- 2° la mère
- 3° le beau-père
- 4° la belle-mère
- 5° la plus âgée des personnes suivantes :
 - le/la partenaire de la mère/du père
 - un des grands-parents de l'enfant (s'il fait partie du ménage)
 - un oncle ou une tante de l'enfant (s'ils font partie du ménage)
- 6° un (demi-)frère ou une (demi-)soeur de l'enfant.

Comment demander les allocations familiales?

Remplissez le formulaire de demande, signez-le et envoyez-le nous. Renvoyez le formulaire à temps pour prévenir tout retard dans les paiements. Suivez attentivement les indications en italique.

A qui les allocations familiales sont-elles payées? A la personne qui élève l'enfant, donc généralement à la mère.

Vous désirez des renseignements complémentaires?

Pour toute question éventuelle, vous pouvez vous adresser à votre gestionnaire.

Si vous n'avez pas suffisamment de place, joignez une feuille séparée.

10 RENSEIGNEMENTS PERSONNELS CONCERNANT LE DEMANDEUR

11 Nom et prénom (pour les femmes: nom de jeune fille)
 Date de naissance et sexe né(e) le/...../..... ☐ homme ☐ femme
 Votre numéro national figure dans le coin supérieur droit de votre carte SIS. Numéro national Nationalité
 Rue Numéro
 Numéro postal Localité
 Numéro de téléphone / GSM
 Adresse e-mail

20 VOTRE SITUATION FAMILIALE ACTUELLE

21 Vous pouvez éventuellement mettre une croix dans plusieurs cases.

- ☐ marié(e) depuis le/...../..... avec né(e) le/...../.....
- ☐ établi(e) en ménage depuis le/...../..... avec né(e) le/...../.....
- ☐ divorcé(e) depuis le/...../..... de né(e) le/...../.....
- ☐ séparé(e) depuis le/...../..... de né(e) le/...../.....
- ☐ célibataire
- ☐ veuve / veuf de décédé(e) le/...../..... à

31

☐ travailleur(euse) salarié(e)
nom et adresse de votre employeur

☐ chômeur (chômeuse)
organisme de paiement (*dénomination et adresse du bureau régional*)

☐ pensionné(e)
Joignez une copie de votre brevet de pension ou de la notification de votre pension, sauf si vous l'avez déjà envoyée.

☐ bénéficiaire d'indemnités de maladie / d'invalidité payées par
(*dénomination et adresse de la mutualité*)

☐ autre situation

*Vous pouvez également apposer
une vignette de la mutualité.*

32 Nom et adresse
de votre dernier employeur
*Si vous êtes chômeur(euse) ou pensionné(e), ou si
vous recevez une indemnité de maladie/d'invalidité.*

33 Etes-vous aussi travailleur(euse)
indépendant(e) ou aidant(e) d'un(e)
travailleur(euse) indépendant(e)?

☐ non ☐ oui

34 Etes-vous atteint(e)
d'un handicap de 66 % au moins ?

☐ non ☐ oui, depuis le
Mon handicap est reconnu par (*dénomination et adresse de l'institution*)

35 Recevez-vous une indemnité
de cette institution ?

☐ non ☐ oui

40 SITUATION PROFESSIONNELLE
ACTUELLE DE VOTRE CONJOINT /
PARTENAIRE

41 Votre conjoint/partenaire est-il (elle)
travailleur(euse) indépendant(e) ou aidant(e)
d'un(e) travailleur(euse) indépendant(e)?

☐ non
☐ oui

42 Votre conjoint/partenaire travaille-t-il (elle)
pour une organisation internationale?
Institutions européennes, OTAN, etc.

☐ non
☐ oui, auprès de

43 Votre conjoint/partenaire travaille-t-il (elle)
en dehors de la Belgique?

☐ non
☐ oui

44 Votre conjoint/partenaire reçoit-il (elle)
une allocation sociale de l'étranger ?

☐ non
☐ oui, de (*pays*)

51 Je demande les allocations familiales pour

Lien: fils, fille, frère, beau-fils, petite-fille, etc.

Les enfants qui étudient, qui travaillent sous contrat
d'apprentissage, qui sont demandeurs d'emploi, ou qui
accomplissent un stage ont généralement droit aux
allocations familiales jusqu'à l'âge de 25 ans.

nom date de naissance/...../.....

prénom lien

nom date de naissance/...../.....

prénom lien

nom date de naissance/...../.....

prénom lien

nom date de naissance/...../.....

prénom lien

nom date de naissance/...../.....

prénom lien

52 Enfants mentionnés ci-dessus,
atteints d'un handicap reconnu
de 66% au moins.

nom et prénom

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

53 Enfants mentionnés ci-dessus
qui sont placés dans votre ménage
par la justice, un service d'adoption,
une institution publique ou un ministère

nom et prénom

..... depuis le/...../.....

..... depuis le/...../.....

..... depuis le/...../.....

54 Y a-t-il dans votre ménage
des enfants pour lesquels
les allocations familiales sont payées
par une autre caisse?
(également en dehors de la Belgique)

☐ non

☐ oui, pour (nom et prénom des enfants)

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

caisse d'allocations familiales (dénomination et adresse)

.....

..... numéro du dossier

60 LES PARENTS DES ENFANTS

61 Quel est votre lien avec les enfants?
Si votre réponse n'est pas la même pour tous
les enfants, joignez une feuille séparée.

☐ père Passez à la question 71.

☐ mère Passez à la question 62.

☐ autre lien Passez à la question 63.
(ex.: frère, grand-mère, beau-père, etc.)

62 Vous demandez les
allocations familiales
en tant que mère.

Complétez ces renseignements concernant le père.

nom prénom

date de naissance/...../.....

adresse (uniquement si elle diffère des renseignements fournis à la rubrique 10)

.....
.....

Est-il travailleur indépendant? ☐ non ☐ oui

Est-il sans profession? ☐ non ☐ oui

Est-il décédé? ☐ non ☐ oui

Autre situation

63 Vous demandez les allocations familiales pour un ou plusieurs enfants qui ne sont pas vos propres enfants.

Complétez ces renseignements concernant les parents des enfants dont vous n'êtes ni le père ni la mère.

père	mère
nom (nom de jeune fille)
prénom
date de naissance/...../...../...../.....
adresse
.....
Est-il travailleur indépendant? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui	Est-elle travailleuse indépendante? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui
Est-il sans profession? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui	Est-elle sans profession? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui
Est-il décédé? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui	Est-elle décédée? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui
Autre situation (ex. travailleur salarié, allocation sociale, etc.)	Autre situation

70 QUI ÉLÈVE LES ENFANTS ?

71 Où et par qui les enfants sont-ils élevés?

Sur base de votre réponse, nous déterminerons à qui les allocations familiales seront payées.

☐ dans le ménage de la mère
nom et prénom (indiquez ici les nom, prénom et adresse, si vous ne l'avez pas encore fait ci-dessus)
adresse
numéro de téléphone éventuel

☐ en dehors du ménage de la mère par
nom et prénom de la personne ou dénomination de l'institution
adresse
numéro de téléphone éventuel
quels enfants (nom et prénom) et depuis quand?
.....
.....

80 ALLOCATIONS FAMILIALES ANTERIEURES EVENTUELLES

81 Des allocations familiales ont-elles déjà été payées antérieurement pour les enfants mentionnés à la rubrique 50 ?

☐ non
☐ oui, par (nom et adresse de l'organisme)
.....
numéro du dossier

90 SIGNATURE

Je déclare avoir rempli correctement cette demande.

Les renseignements que vous fournissez dans ce formulaire sont recueillis pour l'établissement du droit aux allocations familiales et leur paiement. Ils sont protégés par la loi du 8 décembre 1992 relative au traitement des données à caractère personnel. Pour consulter ou rectifier les renseignements qui vous concernent, vous pouvez vous adresser à notre Caisse d'allocations familiales, Service Vie Privée, rue des Chartreux 45 - 1000 Bruxelles.

Date/...../.....
Signature

Nom et prénom de la personne qui signe :
(si le demandeur ne signe pas lui-même)