

Demande pour l'obtention d'allocations familiales pour salariés

Il s'agit d'une demande allocations familiales
 allocations de naissance ou d'adoption
 allocations différentielles

1 Employeur

Membre affilié (Nom)		Numéro d'affilié
La personne est employée du / au	Lieu de travail (canton)	Revenu annuel soumis à l'AVS en CHF
A partir de quand demandez-vous les allocations (date)?		
Personne de contact (tél. / e-mail)		

Remarques importantes

- Seules les demandes remplies de manière complète et accompagnées de tous les documents et annexes requis seront traitées.
- Le versement par l'employeur d'allocations pour enfants avant réception de la décision d'allocations correspondante se fait aux risques de ce dernier.
- En cas de modification des informations fournies, un nouveau formulaire doit être rempli (obligation légale de déclaration!).

Attestation et signature de l'employeur

L'employeur confirme l'exactitude des données et prend connaissance qu'il s'expose à des sanctions sur la base de l'article 79 LAPG en faisant de fausses déclarations et/ou en dissimulant des faits qui peuvent mener à des versements injustifiés.

Lieu/Date	Timbre et signature de l'employeur
-----------	------------------------------------

2 Requérant/e

Nom	Prénom	No d'assuré AVS
Date de naissance	Sexe <input type="checkbox"/> homme <input type="checkbox"/> femme	Nationalité
Etat civil <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié/e <input type="checkbox"/> séparé/e <input type="checkbox"/> divorcé/e <input type="checkbox"/> veuf/veuve <input type="checkbox"/> partenariat enregistré <input type="checkbox"/> partenariat dissous		Depuis le (date)
Rue / No	NPA / Lieu	
Existe-t-il d'autres relations de travail? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Si oui : Le revenu est-il <input type="checkbox"/> supérieur ou <input type="checkbox"/> inférieur chez un autre employeur?		

3 Autre parent

Nom	Prénom	No d'assuré AVS
-----	--------	-----------------

Date de naissance	Sexe <input type="checkbox"/> homme <input type="checkbox"/> femme	Nationalité
-------------------	---	-------------

Etat civil <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié/e <input type="checkbox"/> séparé/e <input type="checkbox"/> divorcé/e <input type="checkbox"/> veuf/veuve <input type="checkbox"/> partenariat enregistré <input type="checkbox"/> partenariat dissous	Depuis le (date)
--	------------------

Rue / No	NPA / Lieu
----------	------------

La personne indiquée sous le point 3 exerce-t-elle une activité salariée? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Lieu de travail (canton)
--	--------------------------

Le revenu minimum annuel de CHF 7'350.- est-il atteint (somme de toutes les activités lucratives)? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
--

La personne indiquée sous le point 3 est-elle affilié/e auprès d'une caisse de oui non compensation en tant que personne de condition indépendante? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Lieu de travail (canton)
---	--------------------------

Le revenu minimum annuel de CHF 7'350.- est-il atteint? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
--

L'autre parent (personne 3) touche-t-il/elle un revenu plus élevé que le/la requérant/e? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
--

4 Enfant(s) jusqu'à 25 ans max.

1^{er} enfant

Nom	Prénom	Date de naissance
-----	--------	-------------------

Lien de filiation du/de la requérant/e avec l'enfant <input type="checkbox"/> enfant propre <input type="checkbox"/> enfant du conjoint de l'ayant <input type="checkbox"/> enfant recueilli <input type="checkbox"/> frère/soeur <input type="checkbox"/> petits-enfants
--

Règlement de l'autorité parentale <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> conjointe
--

Est-ce que l'enfant vit dans le ménage du/de la requérant/e? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non: adresse, domicile (canton/pays):
--

Est-ce que l'enfant a déjà atteint sa 16 ^{ème} année et est en incapacité de travail? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui: nous vous prions de joindre un certificat médical ou une décision AI

Pour les enfants dès 16 ans ou pour les enfants en formation post-obligatoire à partir de 15 ans (valable dès le 1er août 2020)

Type de formation	Revenu de l'enfant* supérieur à CHF 2'450.- par mois <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
-------------------	--

Nous vous prions de joindre une attestation de formation actuelle indiquant clairement la date de début et de fin de la formation. Les confirmations d'inscription, les factures de frais de scolarité et les confirmations d'inscription avant le début des cours ne sont pas considérées comme des preuves.

2^{ème} enfant

Nom	Prénom	Date de naissance
-----	--------	-------------------

Lien de filiation du/de la requérant/e avec l'enfant
 enfant propre enfant du conjoint de l'ayant enfant recueilli frère/soeur petits-enfants

Règlement de l'autorité parentale mère père conjointe

Est-ce que l'enfant vit dans le ménage du/de la requérant/e?
 Oui
 Non: adresse, domicile (canton/pays):

Est-ce que l'enfant a déjà atteint sa 16^{ème} année et est en incapacité de travail? Oui Non
 Si oui: nous vous prions de joindre un certificat médical ou une décision AI

Pour les enfants dès 16 ans ou pour les enfants en formation post-obligatoire à partir de 15 ans (valable dès le 1er août 2020)

Type de formation	Revenu de l'enfant* supérieur à CHF 2'450.- par mois <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
-------------------	--

Nous vous prions de joindre une attestation de formation actuelle indiquant clairement la date de début et de fin de la formation.
 Les confirmations d'inscription, les factures de frais de scolarité et les confirmations d'inscription avant le début des cours ne sont pas considérées comme des preuves.

3^{ème} enfant

Nom	Prénom	Date de naissance
-----	--------	-------------------

Lien de filiation du/de la requérant/e avec l'enfant
 enfant propre enfant du conjoint de l'ayant enfant recueilli frère/soeur petits-enfants

Règlement de l'autorité parentale mère père conjointe

Est-ce que l'enfant vit dans le ménage du/de la requérant/e?
 Oui
 Non: adresse, domicile (canton/pays):

Est-ce que l'enfant a déjà atteint sa 16^{ème} année et est en incapacité de travail? Oui Non
 Si oui: nous vous prions de joindre un certificat médical ou une décision AI

Pour les enfants dès 16 ans ou pour les enfants en formation post-obligatoire à partir de 15 ans (valable dès le 1er août 2020)

Type de formation	Revenu de l'enfant* supérieur à CHF 2'450.- par mois <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
-------------------	--

Nous vous prions de joindre une attestation de formation actuelle indiquant clairement la date de début et de fin de la formation.
 Les confirmations d'inscription, les factures de frais de scolarité et les confirmations d'inscription avant le début des cours ne sont pas considérées comme des preuves.

4^{ème} enfant

Nom	Prénom	Date de naissance
-----	--------	-------------------

Lien de filiation du/de la requérant/e avec l'enfant
 enfant propre enfant du conjoint de l'ayant enfant recueilli frère/soeur petits-enfants

Règlement de l'autorité parentale mère père conjointe

Est-ce que l'enfant vit dans le ménage du/de la requérant/e?
 Oui
 Non: adresse, domicile (canton/pays):

Est-ce que l'enfant a déjà atteint sa 16^{ème} année et est en incapacité de travail? Oui Non
Si oui: nous vous prions de joindre un certificat médical ou une décision AI

Pour les enfants dès 16 ans ou pour les enfants en formation post-obligatoire à partir de 15 ans (valable dès le 1er août 2020)

Type de formation	Revenu de l'enfant* supérieur à CHF 2'450.- par mois <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
-------------------	--

Nous vous prions de joindre une attestation de formation actuelle indiquant clairement la date de début et de fin de la formation.
Les confirmations d'inscription, les factures de frais de scolarité et les confirmations d'inscription avant le début des cours ne sont pas considérées comme des preuves.

5^{ème} enfant

Nom	Prénom	Date de naissance
-----	--------	-------------------

Lien de filiation du/de la requérant/e avec l'enfant
 enfant propre enfant du conjoint de l'ayant enfant recueilli frère/soeur petits-enfants

Règlement de l'autorité parentale mère père conjointe

Est-ce que l'enfant vit dans le ménage du/de la requérant/e?
 Oui
 Non: adresse, domicile (canton/pays):

Est-ce que l'enfant a déjà atteint sa 16^{ème} année et est en incapacité de travail? Oui Non
Si oui: nous vous prions de joindre un certificat médical ou une décision AI

Pour les enfants dès 16 ans ou pour les enfants en formation post-obligatoire à partir de 15 ans (valable dès le 1er août 2020)

Type de formation	Revenu de l'enfant* supérieur à CHF 2'450.- par mois <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
-------------------	--

Nous vous prions de joindre une attestation de formation actuelle indiquant clairement la date de début et de fin de la formation.
Les confirmations d'inscription, les factures de frais de scolarité et les confirmations d'inscription avant le début des cours ne sont pas considérées comme des preuves.

6 Documents à joindre

Documents (copies) à joindre à la demande:

Pour tous les requérant/es	Livret de famille (ou certificat de famille ou certificat relatif à l'état de famille enregistré) ou acte de mariage et acte de naissance de l'enfant
Célibataires, concubin/es	Convention d'autorité parentale conjointe approuvée par le service de l'état civil ou par l'autorité de protection de l'enfant et de l'adulte (APEA) du lieu de domicile de l'enfant
Parents séparés / divorcés	Extrait de la convention de séparation ou du jugement de divorce contenant les attestations relatives à l'autorité parentale et / ou à la garde de l'enfant (domicile principal)
Parents nourriciers	Attestation de la gratuité du statut d'enfant recueilli, contrat pour enfant recueilli
Ressortissants étrangers	Livret pour étrangers
Pour les enfants en formation post-obligatoire à partir de 15 ans	Attestation de formation actuelle (formation post-obligatoire) comme par ex. contrat d'apprentissage ou de stage, attestation de scolarité, d'études ou d'inscription et contrat de travail pour les enfants exerçant une activité rémunérée
(valable dès le 1er août 2020)	Toute personne qui demande des allocations de formation à l'avance doit dans tous les cas fournir une attestation correspondante avec des indications sur la durée prévue. Dans le cas d'une formation en milieu scolaire, le prestataire de formation doit également attester que l'enfant est déjà en formation post-obligatoire et qu'il a donc déjà accompli sa scolarité obligatoire applicable dans son canton de domicile. Les attestations de formation professionnelle sont en principe toujours valables en tant que preuve d'une formation post-obligatoire.
Enfants vivant à l'étranger	Si une activité lucrative est exercée dans le pays de domicile des enfants, la première prétention à la perception d'allocations familiales doit y être exercée. Joignez à la demande une confirmation concernant la (non) perception dans le pays de domicile ou informez-nous afin que nous puissions examiner la prétention au moyen du formulaire E411.

Les documents qui ne sont pas rédigés dans une des langues officielles suisses doivent être traduits par un traducteur / une traductrice reconnu/e.

7 Remarques

8 Attestation et signature du/de la requérant/e

Attestation et signature du/de la requérant/e

La personne soussignée atteste, avoir rempli la demande conformément à la vérité et avoir pris connaissance que

- par enfant, une seule allocation complète peut être perçue;
- savoir s'exposer à des sanctions pénales en faisant de fausses déclarations ou en dissimulant des faits essentiels;
- avoir noté que toute prestation perçue à tort doit être restituée;
- avoir pris bonne note de son obligation de communiquer sans tarder à l'employeur, resp. à la caisse de compensation, tout changement intervenu dans sa situation familiale et pouvant avoir une incidence sur le droit à l'allocation.

La caisse de compensation des arts et métiers Suisses (AK 105) se réserve le droit d'exiger des documents supplémentaires si nécessaire.

Lieu / Date

Signature du/de la requérant/e