

**Demande d'allocation de naissance
Renvoyez à votre caisse d'allocations familiales**

1. Renseignements concernant le demandeur

- Nom et prénom :
- Rue et numéro :
- Numéro postal et localité :
- Tel. :
- E-mail :
- Numéro du Registre national (*voir au dos de la carte d'identité*) :
.....

2. Renseignements concernant la mère (si elle n'est pas le demandeur)

- Nom et prénom :
- Rue et numéro :
- Numéro postal et localité :
- Numéro du Régistre national (*voir au dos de la carte d'identité*) :
.....

3. Renseignements concernant le père/la coparente (s'il/si elle n'est pas le demandeur)

- Nom et prénom :
- Rue et numéro :
- Numéro postal et localité :
- Numéro du Registre national (*voir au dos de la carte d'identité*) :
.....

4. Il s'agit du premier enfant de la mère ? (Tenez compte des enfants mort-nés et décédés après 180 jours de grossesse)

OUI NON

Il s'agit du premier enfant du père et/de la coparente ?

OUI NON

5. Vous êtes... (si d'application) :

pensionné(e) (*Joignez une copie de votre brevet de pension ou de la notification de votre pension.*)

handicapé(e) à 66% au moins depuis le

Reconnu(e) par (nom et adresse de l'institution)

6. Votre conjoint ou partenaire... (si d'application) :

travaille pour une organisation internationale (institutions européennes, OTAN, etc.).

travaille à l'étranger; pays :

perçoit des prestations sociales de l'étranger.

est sans profession.

Date et signature de l'allocataire ou un des parents :
.....

7. Déclaration de l'allocataire (à remplir par la mère de l'enfant)

! Les allocations familiales sont payées à la mère/coparente ou à la personne qui la remplace dans le ménage.

Elle ne peut être versée que sur un compté à vue ouvert à son nom ou sur un compte commun au nom des 2 partenaires, avec lequel elle peut aussi effectuer des opérations.

- Nom et prénom :
- Numéro national (voir au verso de votre carte d'identité) :
.....

Je demande que mes allocations familiales soient versées sur le compte:

IBAN -----

BIC -----

à mon nom

à mon nom et à celui de

Je déclare avoir complété correctement ce formulaire et donne l'autorisation à ma caisse d'allocations familiales de contrôler les données auprès de ma banque. Je m'engage à avertir immédiatement ma caisse d'allocations familiales si je n'ai plus accès aux allocations familiales sur le compte. Dans ce cas, je renseigne un nouveau numéro de compte.

ATTENTION !

Si, après contrôle auprès de votre banque, il apparaît que le numéro de compte indiqué n'est pas à votre nom, la caisse d'allocations familiales vous demandera de lui indiquer un autre numéro de compte dont vous êtes le (co-)titulaire.

Téléphone :

E-mail :

Date :

Signature :

Annexe de demande d'allocation de naissance

A compléter au plus tôt 4 mois avant la date d'accouchement prévue
A renvoyer à votre caisse d'allocations familiales

Complétez l'annexe si l'enfant n'est pas encore né

Ajoutez une **attestation originale** de votre médecin ou de votre sage-femme ou demandez-lui de compléter le formulaire ci-dessous.

Après la naissance, remettez à votre caisse d'allocations familiales l'original de "*l'attestation pour obtenir l'allocation de naissance conformément aux législations relatives aux prestations familiales*". Vous recevrez cette attestation lorsque vous déclarerez la naissance. Si vous recevez une attestation électronique de votre commune, vous pouvez l'envoyer à votre caisse d'allocations familiales.

Attestation destinée au paiement anticipé de l'allocation de naissance

Je soussigné,
médecin / sage-femme, déclare que Madame
.....
est enceinte de 5 mois au moins.

La date prévue de la naissance est le/...../.....

L'intéressée attend des jumeaux/triplés/

Date :/...../.....

Signature et cachet :

.....