

Demande d'allocation de naissance pour travailleurs salariés

Modèle E

Numéro du dossier _____ / _____

Ce formulaire doit être utilisé pour demander l'allocation de naissance en tant que **travailleur salarié**. Quelqu'un qui est en chômage, invalide ou pensionné en tant que travailleur salarié continue à être considéré comme un travailleur salarié en ce qui concerne les allocations familiales.

Quand devez-vous introduire un formulaire de demande d'allocation de naissance?

Il n'est généralement pas nécessaire d'introduire un formulaire de demande. Vous pouvez aussi demander les allocations familiales par téléphone, par e-mail, par fax ou par lettre.

Dans de nombreux cas, l'organisme d'allocations familiales examine spontanément votre droit sur la base des informations qu'il reçoit de la Banque-carrefour de la sécurité sociale, d'un autre organisme d'allocations familiales ou d'une caisse d'assurances sociales pour travailleurs indépendants.

En remplissant un formulaire de demande, vous pouvez cependant accélérer l'enquête quand l'organisme d'allocations familiales ne dispose pas de toutes les informations (allocation de naissance pour une première naissance, arrivée en Belgique, etc.). Dès lors, complétez et renvoyez le plus rapidement possible le formulaire de demande que vous avez reçu de l'organisme d'allocations familiales. Communiquez toujours les informations complémentaires que l'organisme d'allocations familiales vous demande.

Qui doit demander l'allocation de naissance ?

Dans l'ordre suivant

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

Quand et comment demander l'allocation de naissance ?

- **Après 5 mois de grossesse** vous pouvez demander l'allocation de naissance à votre caisse d'allocations familiales. L'allocation sera payée au plus tôt 2 mois avant la date probable de la naissance.

Au moment de la déclaration de la naissance, les services de l'état civil remettront l' "attestation pour obtenir l'allocation de naissance conformément aux législations relatives aux prestations familiales". Envoyez l'original de cette attestation à votre caisse d'allocations familiales.

- Vous pouvez aussi demander l'allocation de naissance **après la naissance**. Envoyez alors l'original de l'"attestation pour obtenir l'allocation de naissance conformément aux législations relatives aux prestations familiales" en même temps que ce formulaire de demande à votre caisse d'allocations familiales. Si vous ne la connaissez pas, renseignez-vous auprès de votre employeur actuel ou de votre dernier employeur.

Vous désirez des renseignements complémentaires?

Pour toute question éventuelle, vous pouvez vous adresser à notre organisme d'allocations familiales, nos gestionnaires de dossier vous donnera volontiers de plus amples informations au sujet de votre dossier d'allocations familiales. Pour des informations générales au sujet des allocations familiales, vous pouvez aussi vous adresser sur www.xerius.be.

2000 Antwerpen - Brouwersvliet 4 bus 3 | **Heures d'ouverture** 7 h 30 à 16 h 30
1030 Brussel/Bruxelles - Koningsstraat 269, Rue Royale | **8200 Brugge** - Gistelsesteenweg 294 bus 201
9000 Gent - St-Pietersplein 60a bus 1 | **3500 Hasselt** - Ilgatlaan 19 | **2200 Herentals** - Augustijnenlaan 2a
8500 Kortrijk - Kennedypark 33b | **2800 Mechelen** - Stationsstraat 61 | **2300 Turnhout** - Vogelzang 1 bus1
Vous pouvez nous joindre par téléphone de 8 h à 12 h et de 13 h à 16 h.

Heures d'ouverture
8 h à 12 h
13 h à 16 h



Numéro du dossier _____ / _____

1 Renseignements personnels concernant le demandeur (Pour les femmes: nom de jeune fille.)

Prénom _____ Nom _____

Numéro national _____ (Il figure dans le coin supérieur droit de votre carte SIS.)

homme femme Nationalité _____ Date de naissance _____

Rue _____ Numéro _____ Boîte _____

Numéro postal _____ Localité _____ Pays _____

Téléphone _____ E-mail _____

2 Votre situation familiale actuelle (Vous pouvez éventuellement mettre une croix dans plusieurs cases.)

marié(e) depuis le _____ avec _____

Numéro national _____

établi(e) en ménage depuis le _____ avec _____

Numéro national _____

divorcé(e) depuis le _____ avec _____

Date de naissance _____

séparé(e) depuis le _____ avec _____

Date de naissance _____

célibataire

veuve/veuf de _____

décédé(e) le _____ à _____

3 Votre lien avec l'enfant

Quel est votre lien avec l'enfant?

père légal

cohabitant avec la mère prenez le point 4

ne cohabitant pas avec la mère prenez le point 3.3

mère prenez le point 3.1

autre lien prenez le point 3.2 (Ex.: frère, grand-mère, oncle, etc.)

3.1 Vous demandez l'allocation de naissance en tant que mère. (Complétez ci-dessous les renseignements concernant le père légal.)

Prénom _____ Nom _____

Date de naissance _____

Adresse (Uniquement si elle diffère des renseignements fournis à la rubrique 1.)

Rue _____ Numéro _____ Boîte _____

Numéro postal _____ Localité _____ Pays _____

Est-il travailleur indépendant? non oui

Est-il sans profession? non oui

Est-il décédé? non oui

Autre situation (Ex. employé(e), allocation sociale, etc.) prenez le point 4

3.2 Complétez ci-après les données du père légal

Prénom père _____ Nom _____
Date de naissance _____
Rue _____ Numéro _____ Boîte _____
Numéro postal _____ Localité _____ Pays _____
Est-il travailleur indépendant? non oui
Est-il sans profession? non oui
Est-il décédé? non oui
Autre situation (Ex. employé(e), allocation sociale, etc.)

3.3 Complétez ci-après les données de la mère légale

Prénom mère _____ Nom de jeune fille _____
Date de naissance _____
Rue _____ Numéro _____ Boîte _____
Numéro postal _____ Localité _____ Pays _____
Est-elle travailleuse indépendante? non oui
Est-elle sans profession? non oui
Est-elle décédée? non oui
Autre situation (Ex. employé(e), allocation sociale, etc.)

4 Premier enfant ou enfant suivant?

L'enfant est-il le premier enfant de la mère? non oui
(Tenez compte des enfants mort-nés et décédés.)
L'enfant est-il le premier enfant du père? non oui
(Tenez compte des enfants mort-nés et décédés.)
Le père et/ou la mère ont-ils adopté un enfant? non oui
Avez-vous déjà droit aux allocations familiales pour un autre enfant? non oui Passez au point 7

5 Votre situation professionnelle actuelle

travailleur(euse) salarié(e)
Nom employeur _____
Rue _____ Numéro _____ Boîte _____
Numéro postal _____ Localité _____ Pays _____
 chômeur (chômeuse)
Organisme de paiement (Dénomination et adresse du bureau régional)

Rue _____ Numéro _____ Boîte _____
Numéro postal _____ Localité _____ Pays _____
 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'invalité payées par:
(dénomination et adresse de la mutualité ou apposer une vignette de la mutualité.)

autre situation _____

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.

Nom de votre employeur _____

Rue _____ Numéro _____ Boîte _____

Numéro postal _____ Localité _____ Pays _____

Date d'entrée en service _____ Date de sortie de service _____

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

non oui

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

non oui, depuis le _____

Si oui, mon handicap est reconnu par (dénomination et adresse de l'institution)

Nom _____

Rue _____ Numéro _____ Boîte _____

Numéro postal _____ Localité _____ Pays _____

Recevez-vous une indemnité de cette institution?

non oui

6 Situation professionnelle actuelle de votre conjoint/partenaire

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

non oui

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

non oui, chez _____

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

non oui

Votre conjoint/partenaire reçoit-t-il (elle) une allocation sociale de l'étranger?

non oui

7 Déjà demandé l'allocation de naissance/la prime d'adoption?

L'allocation de naissance ou une prime d'adoption a-t-elle déjà été demandée pour l'enfant?

non oui, par (nom et adresse de l'organisme)

Nom _____

Rue _____ Numéro _____ Boîte _____

Numéro postal _____ Localité _____ Pays _____

Numéro du dossier _____

8 Signature

Je déclare avoir pris connaissance des informations contenues dans ce formulaire.

Je déclare avoir rempli cette demande correctement.

Date _____ Signature _____



Communiquez-nous tout changement dans votre situation familiale ou dans la situation des enfants le plus rapidement possible par lettre, par téléphone, par fax ou par e-mail.



Si l'enfant est déjà né, joignez l'original de "l'attestation de naissance pour obtenir l'allocation de naissance conformément aux législations relatives aux prestations familiales" à cette demande.

Si l'enfant n'est pas encore né, faites compléter la rubrique 9 par le médecin ou par l'infirmier(ière) accoucheur(euse), avant de nous renvoyer cette demande. Après la naissance, vous devez nous envoyer le plus rapidement possible l'original de "l'attestation pour obtenir l'allocation de naissance conformément aux législations relatives aux prestations familiales".

9 Déclaration du médecin ou de l'infirmier(ière) accoucher(euse)

Le (la) soussigné(e) _____

docteur en médecine/infirmier(ière) accoucher(euse), déclare que

est enceinte d'au moins 5 mois et que la naissance aura probablement lieu le _____

L'intéressée attend des _____ (A ne compléter si une naissance multiple est attendue.)

Date _____ Signature _____

Cachet _____

10 Mode de paiement de l'allocation de naissance

Selon les lois coordonnées relatives aux allocations familiales pour travailleurs salariés, l'allocation de naissance doit être payée à la mère. Elle peut communiquer son numéro de compte ci-àpres. Sinon l'allocation de naissance sera payée par chèque circulaire.

Si vous choisissez le **versement sur un compte**, veuillez faire remplir la déclaration ci-dessous par l'institution financière.

Je soussigné, (Pour les femmes: nom de jeune fille.)

Prénom _____ Nom _____

demande que mon allocation de naissance soit versée au compte n°

IBAN _____ BIC _____

(La virement sur un compte bancaire offre la meilleure protection contre le vol ou la perte. En plus vous êtes protégé contre une éventuelle saisie du compte.)

ouvert au nom de moi-même

moi-même et _____

Date _____ Signature _____

11 Déclaration de l'institution financière

Pour un compte ouvert au nom d'un seul titulaire

Nous déclarons que le compte numéro

IBAN _____ BIC _____

est ouvert au nom de _____

Rue _____ Numéro _____ Boîte _____

Numéro postal _____ Localité _____ Pays _____

Pour un compte commun

Nous déclarons que la signature de _____

suffit pour disposer du compte numéro

IBAN _____ BIC _____

ouvert au nom de _____

Rue _____ Numéro _____ Boîte _____

Numéro postal _____ Localité _____ Pays _____

et de _____

Rue _____ Numéro _____ Boîte _____

Numéro postal _____ Localité _____ Pays _____

Date _____ Signature _____

Cachet _____