



Adresse de retour :  
Famifed  
Rue de Trèves 70 Bt1  
1000 Bruxelles  
0800-35 950  
Ouvert de 8 h 30 à 16 h 30

## **Demande d'allocations familiales pour travailleurs frontaliers**

contact \_\_\_\_\_  
téléphone \_\_\_\_\_  
télécopieur \_\_\_\_\_  
dossier n° \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Au moyen du présent formulaire, vous pouvez demander les allocations familiales dans le régime des travailleurs frontaliers.

Est considéré comme travailleur frontalier, tout travailleur occupé dans un Etat membre de l'Espace économique européen (EEE) qui habite dans un autre Etat membre de l'EEE, et qui retourne chez lui chaque jour ou au moins chaque semaine. Celui qui bénéficie d'une prestation sociale après avoir été travailleur frontalier entre également en ligne de compte pour le régime des travailleurs frontaliers.

Les allocations familiales pour les travailleurs frontaliers ne peuvent être payées que s'il n'existe aucun autre droit à ces prestations. Les renseignements que vous fournissez avec ce formulaire doivent permettre de le vérifier.

N'oubliez pas de signer le formulaire, et renvoyez-le-nous le plus rapidement possible.

Vous devez nous communiquer **spontanément** par écrit toutes les modifications qui surviennent dans votre situation familiale et professionnelle.

Pour de plus amples renseignements, vous pouvez toujours téléphoner au numéro indiqué ci-dessus.

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. Pour consulter ou rectifier les renseignements qui vous concernent, vous pouvez vous adresser à l'organisme mentionné ci-dessus.

10

Renseignements personnels vous concernant

11 Pour les femmes : nom de jeune fille.

nom .....
prénom .....
né(e) le ..... à ..... pays .....
rue et numéro .....
numéro postal et localité .....
numéro de téléphone .....

20

Votre situation familiale

21 Votre situation actuelle

Vous pouvez éventuellement mettre une croix dans plusieurs cases.

Si votre situation familiale change, vous devez nous en informer immédiatement.

[ ] 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 .....

30

Enfants pour lesquels vous demandez les allocations familiales

31 Je demande les allocations familiales pour

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

Indiquez également les enfants adoptés et les enfants sous tutelle officielle.

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.

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

nom ..... date de naissance .....
prénom ..... lien .....
nom ..... date de naissance .....
prénom ..... lien .....
nom ..... date de naissance .....
prénom ..... lien .....
nom ..... date de naissance .....
prénom ..... lien .....

32 Si certains de ces enfants sont atteints d'un handicap reconnu de 66 % au moins, indiquez ici leur nom et leur prénom.

nom et prénom

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

33 Si certains de ces enfants sont placés, indiquez ici leur nom et leur prénom et où ils résident. (famille d'accueil, tuteur, institution)

nom et prénom

où (chez qui) résident-ils ?  
(nom et adresse)

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

**40**

**Avez-vous déjà demandé et/ou touché des prestations familiales ?**

41 Des prestations familiales ont-elles déjà été demandées pour les enfants auprès d'une autre caisse d'allocations familiales ou d'un organisme étranger ?  
*(Par vous-même ou par quelqu'un d'autre.)*

- non
- oui, auprès de *(dénomination et adresse de la caisse d'allocations familiales)*

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

sous le numéro de dossier .....

au nom de .....

42 Des prestations familiales ont-elles déjà été payées pour les enfants ?

- non
- oui, par *(dénomination et adresse de la caisse d'allocations familiales qui a payé en dernier lieu)*

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

sous le numéro de dossier .....

au nom de .....

pour *(nom et prénom des enfants)* .....

.....  
.....

jusqu'au *(date du dernier paiement)* .....

Complétez ci-après les renseignements relatifs à **tous les membres de votre ménage**, à l'exclusion des enfants pour lesquels vous demandez les prestations familiales.

- 51 Vous-même situation professionnelle .....
- Votre conjoint/partenaire situation professionnelle .....
- Autres membres de votre ménage
- Lien : p. ex. : frère, grand-mère, oncle des enfants
1. nom et prénom .....
- né(e) le ..... lien .....
- situation professionnelle .....
- fait partie du ménage depuis le .....
- a fait partie du ménage du ..... au .....
- Si vous n'avez pas suffisamment de place, vous pouvez joindre une feuille séparée.
2. nom et prénom .....
- né(e) le ..... lien .....
- situation professionnelle .....
- fait partie du ménage depuis le .....
- a fait partie du ménage du ..... au .....
- Vous devez nous communiquer immédiatement toute modification de ces informations.**

Complétez ci-après les renseignements relatifs aux **parents, frères et sœurs** des enfants qui ne font pas partie de votre ménage.

- 61 **Parents** (ou beaux-parents ou parents adoptifs) des enfants en dehors de votre ménage
- Attention : pas le nom de vos parents ! Indiquez la dernière situation connue.*
- père** (nom et prénom) .....
- né le ..... (éventuellement) décédé le .....
- situation professionnelle ..... du ..... au .....
- adresse (si vous la connaissez) .....
- .....
- mère** (nom et prénom) .....
- née le ..... (éventuellement) décédée le .....
- situation professionnelle ..... du ..... au .....
- adresse (si vous la connaissez) .....
- .....
- Indiquez la dernière situation connue.*
- Si vous n'avez pas suffisamment de place, vous pouvez joindre une feuille séparée.

62 **Frères et sœurs** (ou demi-frères et demi-sœurs) des enfants en dehors de votre ménage  
*Indiquez la dernière situation connue.*

*Indiquez la dernière situation connue.*

*Indiquez la dernière situation connue.*

*Si vous n'avez pas suffisamment de place, vous pouvez joindre une feuille séparée.*

**Vous devez nous communiquer immédiatement toute modification de ces informations.**

1. nom et prénom .....  
né(e) le ..... (éventuellement) décédé(e) le .....  
situation professionnelle ..... du ..... au .....  
adresse (si vous la connaissez) .....  
.....

2. nom et prénom .....  
né(e) le ..... (éventuellement) décédé(e) le .....  
situation professionnelle ..... du ..... au .....  
adresse (si vous la connaissez) .....  
.....

3. nom et prénom .....  
né(e) le ..... (éventuellement) décédé(e) le .....  
situation professionnelle ..... du ..... au .....  
adresse (si vous la connaissez) .....  
.....

70

### Signature

Je déclare avoir rempli correctement la présente demande.

Je sais que la communication délibérée de données inexactes est punissable.

Date .....



Signature .....

Adresse de retour :  
Famifed  
Rue de Trèves 70 Bt1  
1000 Bruxelles  
0800-35 950  
Ouvert de 8 h 30 à 16 h 30

## Demande d'allocations familiales pour travailleurs frontaliers

contact \_\_\_\_\_  
téléphone \_\_\_\_\_  
télécopieur \_\_\_\_\_  
dossier n° \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### Mode de paiement des prestations familiales

Selon la loi générale relative aux allocations familiales, les allocations familiales, les allocations familiales doivent être payées à la mère ou, lorsque celle-ci ne fait pas partie du ménage, à la personne qui la remplace. Elle peut communiquer son numéro de compte ci-après. Sinon les allocations familiales seront payées par chèque circulaire.

*Il se trouve dans le coin supérieur droit de votre carte SIS.*

*Si vous ne pouvez pas remplir de numéro de registre national.*

Je soussigné(e) (*nom et prénom*).....

numéro du registre national \_ \_ \_ \_ \_

date de naissance \_ \_ \_ \_ \_

demande que mes prestations familiales soient versées au compte

IBAN \_ \_ \_ \_ \_

BIC \_ \_ \_ \_ \_

ouvert au nom de  moi-même

moi-même et .....

Date .....



Signature .....

***Veillez faire remplir la déclaration ci-dessous par l'institution financière.***

### Déclaration de l'institution financière

#### **Pour un compte ouvert au nom d'un seul titulaire**

Nous déclarons que le compte

IBAN \_ \_ \_ \_ \_ BIC \_ \_ \_ \_ \_

est ouvert au nom de .....

#### **Pour un compte commun**

Nous déclarons que la signature de .....

suffit pour disposer du compte

IBAN \_ \_ \_ \_ \_ BIC \_ \_ \_ \_ \_

ouvert aux noms de .....

et .....

Cachet

Date

Signature

.....