



## **Demande d'allocations familiales pour le personnel de l'enseignement**

gestionnaire du dossier

téléphone

dossier n°

Ce formulaire doit être utilisé pour demander les allocations familiales en tant que membre du personnel de l'enseignement. Toute personne qui est en chômage, invalide ou pensionnée continue à être considéré comme un travailleur salarié en ce qui concerne les 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-)sœur de l'enfant.

### ***Comment demander les allocations familiales ?***

Complétez ce formulaire, signez-le et envoyez-le à l'ONAFTS.

### ***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 l'Office national d'allocations familiales pour travailleurs salariés, rue de Trèves 70 à 1000 Bruxelles, tél. 02/237.25.90.

Vous trouverez également des informations concernant les allocations familiales sur [www.onaf.ts.be](http://www.onaf.ts.be).

Ces renseignements sont demandés pour pouvoir payer les allocations familiales. Si vous voulez consulter ou corriger les données qui vous concernent, adressez-vous à l'organisme mentionné ci-dessus.

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

**10** **Renseignements personnels concernant le demandeur**

11 *Pour les femmes: nom de jeune fille* nom .....  
prénom .....  
date de naissance.....  homme  femme  
*Il se trouve dans le coin supérieur droit de votre carte SIS.* numéro du registre national \_ \_ \_ \_ \_  
nationalité .....  
rue et numéro .....  
numéro postal et 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 .....  
..... date de naissance .....  
 établi(e) en ménage depuis le ..... avec .....  
..... date de naissance .....  
 divorcé(e) depuis le ..... de .....  
..... date de naissance .....  
 séparé(e) depuis le ..... de .....  
..... date de naissance .....  
 célibataire  
 veuve/veuf de .....  
décédé(e) le ..... à .....

**30** **Votre situation professionnelle actuelle**

31 travaille dans l'enseignement depuis le .....  
numéro matricule .....  
occupé(e) dans l'enseignement  primaire  spécial  
 secondaire  du soir  
 supérieur  .....  
 nommé(e) à titre définitif  
 temporaire

32 Nom et adresse de l'école ou de l'établissement où vous travaillez  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- 33 Travaillez-vous aussi pour un autre employeur ?  non  
 oui, pour (*nom et adresse*)  
.....  
.....
- 34 Etes-vous **aussi** travailleur(euse) indépendant(e) ou aidant(e) d'un(e) travailleur(euse) indépendant(e) ?  non  
 oui
- 35 Etes-vous atteint(e) d'un handicap de 66 % au moins ?  non  
 oui, depuis le ..... reconnu par  
(*dénomination et adresse de l'institution*)  
.....  
.....  
.....
- 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 ?  non  
 oui  
*Institutions européennes, OTAN, etc.*
- 43 Votre conjoint/partenaire travaille-t-il(elle) en dehors de la Belgique ?  non  
 oui
- 44 Votre conjoint/partenaire reçoit-t-il (elle) une allocation sociale de l'étranger ?  non  
 oui, de (*pays*) .....

**50** **Enfants pour lesquels vous demandez les allocations familiales**

- 51 Je demande les allocations familiales pour  
*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.*  
**Lien:** *filis, fille, frère, beau-fils, petite-fille, etc.*
- nom ..... prénom .....  
date de naissance ..... lien .....
- nom ..... prénom .....  
date de naissance ..... lien .....
- nom ..... prénom .....  
date de naissance ..... lien .....
- nom ..... prénom .....  
date de naissance ..... lien .....
- nom ..... prénom .....  
date de naissance ..... lien .....

52 Enfants mentionnés à la question 51, atteints d'un handicap reconnu de 66% au moins  
nom et prénom  
.....  
.....  
.....

53 Enfants mentionnés à la question 51 qui sont placés dans votre ménage par la justice, un service d'adoption, une institution publique ou un ministère  
nom et prénom  
.....  
.....  
.....

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 (*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?  
 père → **Passez à la question 71.**  
 mère → **Passez à la question 62.**  
 autre lien ..... → **Passez à la question 63.**  
(frère, grand-mère, beau-père, etc.)

*Si votre réponse n'est pas la même pour tous les enfants, utilisez l'espace ci-contre.*

62 Vous demandez les allocations familiales en tant que mère.  
Complétez ces renseignements concernant le **père**.  
nom .....  
prénom .....  
date de naissance .....  
adresse .....  
.....  
Est-il travailleur indépendant?  non  oui  
Est-il sans profession?  non  oui  
Est-il décédé?  non  oui  
Autre situation .....  
→ **Passez à la question 71.**

*p. ex. travailleur salarié, allocation sociale, etc.*

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

*p. ex. travailleur salarié, allocation sociale, etc.*

*Son nom de jeune fille*

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

**père**

nom .....

prénom .....

date de naissance .....

adresse .....

Est-il travailleur indépendant?  non  oui

Est-il sans profession?  non  oui

Est-il décédé?  non  oui

Autre situation .....

**mère**

nom .....

prénom .....

date de naissance .....

adresse .....

Est-elle travailleuse indépendante?  non  oui

Est-elle sans profession?  non  oui

Est-elle décédée?  non  oui

Autre situation .....

*p. ex. travailleuse salariée, allocation sociale, etc.*

**70**

**Qui élève les enfants ?**

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

dans le ménage de la mère → **Indiquez ici ses nom, prénom et adresse, si vous ne l'avez pas encore fait ci-dessus.**

.....  
.....  
.....  
numéro de téléphone éventuel .....

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

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?

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

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

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

numéro du dossier .....

Je déclare avoir rempli correctement la présente demande.

Date .....



Signature .....

Selon les lois coordonnées relatives aux allocations familiales pour travailleurs salariés, 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.

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

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

demande que mes prestations familiales soient versées au compte

IBAN \_ \_ \_ \_ \_

BIC \_ \_ \_ \_ \_

ouvert au nom de  moi-même

moi-même et .....

Date .....

Signature .....

### 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 .....