

## Modèle E

Affilié n°:  /

Attributaire n°:

## Demande d'allocation de naissance

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

### Qui doit demander l'allocation de naissance?

Dans l'ordre suivant:

1. le père,
2. la mère,
3. 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),
4. un (demi-)frère ou une (demi-)sœur 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 obtenir des informations sur votre dossier, adressez-vous à la Caisse pour Allocations Familiales Securex.

## 10 Renseignements personnels concernant le demandeur (Si vous n'avez pas suffisamment de place, joignez une feuille séparée)

11 Nom (pour les femmes: nom de jeune fille) \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance    /    /     homme     femme \_\_\_\_\_

Numéro du registre national \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_

(il figure dans le coin supérieur droit de votre carte SIS)

Rue et numéro \_\_\_\_\_

Numéro postal et localité \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone/GSM \_\_\_\_\_

Adresse e-mail \_\_\_\_\_



## 20 Votre situation familiale actuelle

21 Votre situation familiale actuelle (vous pouvez éventuellement mettre une croix dans plusieurs cases)

- Marié(e) depuis le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ avec \_\_\_\_\_ N° du registre national \_\_\_\_\_
- Etabli(e) en ménage depuis le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ avec \_\_\_\_\_ N° du registre national \_\_\_\_\_
- Divorcé(e) depuis le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ N° du registre national \_\_\_\_\_
- Séparé(e) depuis le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ N° du registre national \_\_\_\_\_
- Célibataire
- Veuve/veuf de \_\_\_\_\_ décédé(e) le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

## 30 Les parents des enfants

31 Quel est votre lien avec l'enfant?

- père  
 *cohabitant avec la mère* Passez à la question 41  
 *ne cohabitant pas avec la mère* Complétez ses données au point 33
- mère Complétez les données du père au point 32
- autre lien \_\_\_\_\_ Complétez au point 32 les données du père et au point 33 les données de la mère  
(p. ex. frère, grand-mère, oncle, etc.)

32 Père

nom \_\_\_\_\_

prénom \_\_\_\_\_ N° du registre national \_\_\_\_\_

adresse \_\_\_\_\_

Est-il travailleur indépendant?  non  oui

Est-il sans profession?  non  oui

Est-il décédé?  non  oui

Autre situation: \_\_\_\_\_

(p. ex. travailleur salarié, allocation sociale, etc.)

33 Mère

nom (son nom de jeune fille) \_\_\_\_\_

prénom \_\_\_\_\_ Numéro du registre national \_\_\_\_\_

adresse \_\_\_\_\_

Est-elle travailleuse indépendante?  non  oui

Est-elle sans profession?  non  oui

Est-elle décédée?  non  oui

Autre situation: \_\_\_\_\_

(p. ex. travailleur salarié, allocation sociale, etc.)

## 40 Premier enfant ou enfant suivant?

41 L'enfant est-il le premier enfant de la mère? (Tenez compte des enfants morts-nés et décédés)

non  oui Si oui, passez à la question 43

42 L'enfant est-il le premier enfant du père? (Tenez compte des enfants morts-nés et décédés)

non  oui

43 Le père ou la mère ont-ils adopté un enfant?

non  oui

44 Avez-vous déjà droit aux allocations familiales pour un autre enfant?

non  oui Si oui, passez tout de suite à la question 71

## 50 Votre situation professionnelle actuelle

### 51 Votre situation professionnelle actuelle

- travailleur/euse salarié(e)

Nom et adresse de votre employeur

---

---

- chômeur (chômeuse)

Organisme de paiement (dénomination et adresse du bureau régional)

---

---

- pensionné(e) Joignez une copie de votre brevet de pension ou de la notification de votre pension, sauf si vous l'avez déjà envoyée.

- bénéficiez d'indemnités de maladie/d'invalidité payées par (dénomination et adresse de la mutualité - vous pouvez également apposer une vignette de la mutualité)
- 
- 

- autre situation

### 52 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

---

---

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

- non  oui

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

- non  oui depuis le / /

reconnu par (dénomination et adresse de l'institution)

---

---

### 55 Percevez-vous une indemnité de cette institution?

- non  oui auprès de :
- 

## 60 Situation professionnelle actuelle de votre conjoint/partenaire

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

- non  oui

### 62 Votre conjoint/partenaire travaille-t-il(elle) pour une organisation internationale?

- non  oui auprès de :
- 

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

- non  oui

### 64 Votre conjoint/partenaire reçoit-il(elle) une allocation sociale de l'étranger?

- non  oui de (pays) :
- 

## 70 Avez vous déjà demandé l'allocation de naissance/la prime d'adoption?

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

- non

- oui, par

à (nom et adresse de l'organisme)

---

---

---

numéro de dossier

---

## 80 Signature

Je déclare avoir rempli cette demande correctement.

Ces renseignements sont demandés pour pouvoir payer l'allocation de naissance.

Si vous voulez consulter ou corriger les données qui vous concernent, adressez-vous à la Caisse pour Allocations Familiales Securex.

Date     /     /

Signature \_\_\_\_\_

**Si l'enfant est déjà né**, joignez l'original de l' "attestation 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 90 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".

## 90 Déclaration du médecin ou de l'infirmier(ière) accoucheur(euse)

Le (la) soussigné(e) \_\_\_\_\_

docteur en médecine/infirmier(ière) accoucheur(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 que si une naissance multiple est attendue)

Date     /     /

Signature \_\_\_\_\_

Cachet

Contact \_\_\_\_\_

téléphone \_\_\_\_\_

dossier n° \_\_\_\_\_

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

### 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-après. Sinon l'allocation de naissance sera payée par chèque circulaire.

Je soussigné(e) (nom et prénom) \_\_\_\_\_

demande que mon allocation de naissance soit versée 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  
\_\_\_\_\_