



DEMANDE D'ALLOCATIONS FAMILIALES

Je soussigné(e) _____

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Localité _____ Rue _____ N° _____

Etat civil: célibataire marié(e) veuf(ve) } depuis le _____
 séparé(e) divorcé(e)
 vivant maritalement avec _____

[Date de naissance]

Numéro matricule de la sécurité sociale ►

Année	Mois	Jour				
1	9					

Nationalité _____ N° de téléphone _____

* J'exerce une activité en qualité de ouvrier(ère) employé(e) fonctionnaire indépendant(e) depuis le _____

Nom et adresse de l'employeur: _____

* Je suis sans occupation
 * Je suis bénéficiaire d'une indemnité de chômage
 * Je suis bénéficiaire d'une pension ou rente
 * Je suis en congé sans solde } depuis le _____

Je suis membre de la Caisse de maladie des _____

Firme qui vous occupait en dernier lieu: _____

Pendant quelle période? _____

Mon conjoint / concubin(e) _____

Nom _____ Prénom _____

Nationalité _____

Etat civil: célibataire marié(e) veuf(ve) } depuis le _____
 séparé(e) divorcé(e)
 vivant maritalement avec _____

[Date de naissance]

Numéro matricule de la sécurité sociale ►

Année	Mois	Jour				
1	9					

Adresse: (en cas de domicile séparé) _____

* Exerce une activité en qualité de ouvrier(ère) employé(e) fonctionnaire indépendant(e)

Nom et adresse de l'employeur: _____

* Est sans occupation
 * Est bénéficiaire d'une indemnité de chômage
 * Est bénéficiaire d'une pension ou rente**
 * Est en congé sans solde
 * Reprend son activité le _____ } depuis le _____

** Par quel organisme? _____

Si vous êtes séparé(e) ou divorcé(e), indiquez le nom et l'adresse de la personne qui a la garde des enfants:

Enfants pour lesquels l'allocation familiale est demandée

Nom et prénom usuel des enfants	Date de naissance			Réservé à l'admin.	Légitime - légitimé naturel reconnu	Lien de parenté p.ex. fils, fille nièce	Nationalité	L'enfant vit-il dans votre ménage?
	Année	mois	jour					
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								

MODE DE PAIEMENT

Les prestations sont à verser

* au compte bancaire

* au compte chèques postaux

* (cocher la case qui convient)

n° IBAN

de la banque _____ au nom de: _____

N.B.: Aucun paiement ne peut être effectué sur livret d'épargne.

En cas de demande de transfert à l'étranger, veuillez joindre un relevé d'identité bancaire.

QUESTIONNAIRE

Les enfants dénommés ci-dessus ont-ils déjà été bénéficiaires d'allocations familiales? _____

Indiquez la Caisse qui, le cas échéant, a payé les allocations familiales _____

Nom de la personne qui a touché les allocations familiales _____

Jusqu'à quelle date les allocations ont-elles été payées? _____

Observations éventuelles du demandeur:

Je déclare avoir pris connaissance des observations consignées à la feuille détachable, j'affirme que la présente demande est sincère et complète et je m'engage à signaler sans retard à la Caisse nationale des Prestations familiales tous les faits de nature à modifier le droit aux allocations, notamment la dissolution du ménage par séparation ou divorce, le mariage, le décès ou le départ pour l'étranger d'un enfant, l'abandon des études par l'enfant, l'absence prolongée d'un enfant au foyer ou son placement dans une institution sociale, sachant que toute déclaration inexacte de ma part, ou l'absence de déclaration complémentaire, m'exposerait au remboursement des sommes indûment perçues, sans préjudice des sanctions prévues par la loi.

Fait à _____, le _____

En cas de ménage commun des parents

Signature de la mère : _____ signature du père : _____

Certificat du bureau de la population

Il est certifié que

1° le demandeur possède la nationalité _____

2° il réside au Grand-Duché depuis le _____ venant de _____

3° le conjoint réside au Grand-Duché depuis le _____ venant de _____

4° l'enfant (les _____ enfants) sub n° _____ réside(nt) au Grand-Duché depuis le _____

sub n° _____ réside(nt) au Grand-Duché depuis le _____

sub n° _____ réside(nt) au Grand-Duché depuis le _____

sub n° _____ réside(nt) au Grand-Duché depuis le _____

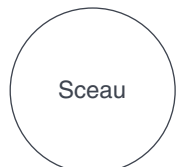
venant de _____ et vit (vivent) au ménage du demandeur depuis le _____

5° l'enfant (les _____ enfants) sub n° _____ ne réside(nt) pas au Grand-Duché.

6° la(les date(s) de naissance de l'enfant (des enfants) sub n° _____ a (ont) été vérifiée(s) et est (sont) exacte(s).

7° les renseignements fournis par le demandeur sont exacts.

_____, le _____



le Responsable du bureau de la population

En cas de résidence de la famille à l'étranger, un état de famille dûment certifié par l'autorité compétente du pays de résidence des enfants doit être joint à la demande.