



contact

fax

e-mail

téléphone

dossier n°

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 un travailleur salarié en ce qui concerne les allocations familiales.

**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-)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 organisme 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 organisme d'allocations familiales.

Si vous ne le connaissez pas, renseignez-vous auprès de votre employeur actuel ou de votre dernier employeur.

**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. Si l'enfant n'est pas encore né, envoyez en tout cas une déclaration du médecin ou de l'infirmier(ière) accoucheur(euse) mentionnant la date prévue de la naissance.

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, 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.**

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 l'organisme mentionné ci-dessus.

**Vous désirez d'autres renseignements ?**

Votre gestionnaire 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 à l'Office national d'allocations familiales pour travailleurs salariés, rue de Trèves 70, 1000 Bruxelles, téléphone 02-237 23 20.

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

**père**

nom .....

prénom .....

date de naissance .....

adresse .....

Est-il travailleur indépendant?  non  ouiEst-il sans profession?  non  ouiEst-il décédé?  non  oui

Autre situation .....

*p. ex. travailleur salarié,  
allocation sociale, etc.**Son nom de jeune fille.***mère**

nom .....

prénom .....

date de naissance .....

adresse .....

Est-elle travailleuse indépendante?  non  ouiEst-elle sans profession?  non  ouiEst-elle décédée?  non  oui

Autre situation .....

*p. ex. travailleur salarié,  
allocation sociale, etc.***Premier enfant ou enfant suivant?**

- 41 L'enfant est-il le premier enfant de la mère?  
*Tenez compte des enfants mort-nés et décédés.*  non  oui → **Passez à la question 43.**
- 42 L'enfant est-il le premier enfant du père?  
*Tenez compte des enfants mort-nés et décédés.*  non  oui
- 43 Le père et/ou la mère ont-ils adopté un enfant?  non  oui
- 44 Avez-vous déjà droit aux allocations familiales pour un autre enfant?  non  oui → **Passez à la question 71.**

50

**Votre situation professionnelle actuelle**

51

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.

bénéficie d'indemnités de maladie/d'invalidité payées par (*dénomination et adresse 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

Recevez-vous une indemnité de cette institution ?

non

oui

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

(Institutions européennes, OTAN, etc.)

63 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) .....

70 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 du dossier .....

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.

Signature

Je déclare avoir pris connaissance des informations contenues dans ce formulaire et avoir complété cette demande correctement.

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 80 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".

80 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 de 5 mois au moins
et que la naissance aura probablement lieu le.....
L'intéressée attend des .....

A ne compléter que si une naissance multiple est attendue.

Date .....

Cachet

Signature .....



### 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.

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 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

.....