



## **Demande d'allocation de naissance pour le personnel de l'enseignement**

contact

téléphone

dossier n°

Ce formulaire doit être utilisé pour demander l'allocation de naissance en tant que membre du personnel de l'enseignement. Quelqu'un qui est en chômage, invalide ou pensionné reste bien entendu attributaire dans le cadre de la législation relative aux 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. 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 l'ONAFTS.

- 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 l'ONAFTS.

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.

### ***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).

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

nom .....  
prénom .....  
date de naissance .....  homme  femme  
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

**Les parents de l'enfant**

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.

**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.*

33

*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.***40****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.**

- 51 travaille dans l'enseignement depuis le .....  
numéro matricule .....
- occupé dans l'enseignement  primaire  spécial  
 secondaire  du soir  
 supérieur  .....
- nommé(e) à titre définitif  
 temporaire
- 52 Nom et adresse de l'école ou de l'établissement où vous travaillez  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
- 53 Travaillez-vous aussi pour un autre employeur ?  non  
 oui, pour (*nom et adresse*)  
.....  
.....
- 54 Etes-vous en outre travailleur(euse) indépendant(e) ou aidant(e) d'un(e) travailleur(euse) indépendant(e) ?  non  
 oui
- 55 Etes-vous atteint(e) d'un handicap de 66 % au moins ?  non  
 oui, depuis le ..... reconnu par  
(*dénomination et adresse de l'institution*)  
.....  
.....  
.....
- 56 Recevez-vous une indemnité de cette institution ?  non  
 oui

- 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 ? (*Institutions européennes, OTAN, etc.*)  non  
 oui
- 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 .....

**Signature**

Je déclare avoir rempli 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 d' au moins 5 mois  
et que la naissance aura probablement lieu le .....

A ne compléter que si une naissance multiple est attendue.

L'intéressée attend des .....

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

.....