



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.

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.

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
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 non

enfant de la mère?

*Tenez compte des enfants
mort-nés et décédés.* oui ➔ **Passez à la question 43.**42 L'enfant est-il le premier non

enfant du père?

*Tenez compte des enfants
mort-nés et décédés.* oui43 Le père et/ou la mère ont-ils non

adopté un enfant?

 oui44 Avez-vous déjà droit aux nonallocations familiales pour un
autre enfant? 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

.....