



## Demande d'allocations familiales et de naissance

- Salarié**  
 **Indépendant** (valable dès le 1<sup>er</sup> janvier 2013)  
 **Salarié d'un employeur non tenu de cotiser**

<b>Requérant(e)</b>			
Nom et prénom _____		N° tél. _____	
NAVS _____ ou date de naissance	Nationalité _____	Permis _____ B, C, L, G, N ou F	
Adresse complète _____ rue, numéro, NPA, localité			
Etat civil _____ depuis (indiquer la date)	<input type="checkbox"/> célibataire	<input type="checkbox"/> marié(e)	<input type="checkbox"/> remarié(e)
	<input type="checkbox"/> PACS LPart	<input type="checkbox"/> séparé(e)	<input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve)
Date d'engagement* _____		Allocation(s) demandée(s) dès le _____	
Taux d'activité* _____ %		Salaire brut mensuel* _____	
		Chômage <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> si oui, depuis quand _____	
Autre employeur <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> si oui, nom, adresse, salaire brut et date d'engagement _____			
Employeur précédent _____ Canton/Pays _____			
Indemnité journalière maladie ou accident <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> si oui, depuis quand _____			

\* A compléter uniquement pour les salariés

<b>Autre parent</b>	<input type="checkbox"/> conjoint	<input type="checkbox"/> concubin	<input type="checkbox"/> ex-conjoint	<input type="checkbox"/> partenaire enregistré	<input type="checkbox"/> _____
Nom et prénom _____		Date de naissance _____			
Adresse complète _____ rue, numéro, NPA, localité		Nationalité _____			
Situation prof. <input type="checkbox"/> salarié(e) <input type="checkbox"/> indépendant(e) <input type="checkbox"/> chômage <input type="checkbox"/> sans activité lucrative <input type="checkbox"/> autres indemnités					
Etat civil _____ depuis (indiquer la date)	<input type="checkbox"/> célibataire	<input type="checkbox"/> marié(e)	<input type="checkbox"/> remarié(e)		
	<input type="checkbox"/> PACS LPart	<input type="checkbox"/> séparé(e)	<input type="checkbox"/> divorcé(e)	<input type="checkbox"/> veuf(ve)	
Employeur _____		Canton/Pays _____			
Date d'engagement _____		Le salaire brut est-il supérieur à celui du requérant ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
Reçoit-il(elle) des allocations ? <input type="checkbox"/> si oui, pour quels enfants ? _____					
<input type="checkbox"/> si non, fournir une attestation de non-paiement d'allocations de l'employeur					

<b>A remplir pour la demande d'allocations familiales d'un salarié</b>	
<b>Employeur du requérant</b>	<b>N° de décompte/affilié</b> _____
Raison sociale _____	
E-mail _____	N° tél. _____



## A remplir pour la demande d'allocations familiales d'un indépendant

N° de décompte/affilié \_\_\_\_\_

Revenu annuel \_\_\_\_\_ Exercez-vous une activité accessoire salariée ?  oui  non

Si oui : saisonnière, occasionnelle  oui  non ou permanente, toute l'année  oui  non

Nom de l'employeur \_\_\_\_\_ Salaire mensuel brut \_\_\_\_\_

### A. Enfant(s) vivant dans votre ménage

Nom	Prénom	Lien de parenté	Date de naissance	Autorité parentale (père et/ou mère)	Pays de séjour
1. _____	_____	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____	_____	_____

Si des allocations familiales sont déjà versées pour un des enfants susmentionnés, merci de joindre les justificatifs.

### B. Enfant(s) ne vivant pas dans votre ménage

Nom	Prénom	Lien de parenté	Date de naissance	Autorité parentale (père et/ou mère)	Commune de domicile
1. _____	_____	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____	_____

Si des allocations familiales sont déjà versées pour un des enfants susmentionnés, merci de joindre les justificatifs.

**Aucune demande ne sera prise en considération sans les pièces justificatives demandées**  
*Dans certains cas, la caisse peut être amenée à demander des renseignements et/ou des documents complémentaires*

**La caisse n'est pas responsable des allocations familiales versées à tort par l'employeur. Avant tout paiement**, une demande d'allocations doit être présentée à la caisse pour établissement d'un justificatif. Toute modification devra être communiquée à la caisse.

#### Documents à joindre à la demande d'allocations familiales (photocopies)

Dans tous les cas	→ livret de famille ou acte de mariage et acte(s) de naissance, fiche de salaire de l'autre parent
Pour les enfants de parents non mariés	→ acte de reconnaissance éventuel, décision de l'autorité tutélaire en cas d'autorité conjointe
Pour les enfants aux études ou en formation	→ attestation scolaire, contrat d'apprentissage, attestation de stage mentionnant le salaire mensuel brut et la période pour les enfants de plus de 16 ans
Pour les enfants incapables de travailler	→ certificat médical
Pour les enfants bénéficiant d'indemn. journ. AI	→ copie de toutes les décisions de l'Office de l'assurance-invalidité
Pour les enfants étrangers vivant en Suisse	→ attestation du contrôle des habitants ou permis de séjour
Pour les enfants vivant à l'étranger ou ne vivant pas avec le requérant	→ formulaire E411, récépissés postaux ou bancaires, attestation précisant que le conjoint, le concubin, l'ex-conjoint ou le partenaire enregistré ne bénéficie pas d'allocations familiales
Pour les membres de la famille domiciliés hors du canton de Neuchâtel	→ attestation du contrôle des habitants ou permis de séjour
En cas de séparation ou de divorce	→ convention de séparation ou mesures provisoires/protectrices de l'union conjugale, conclusions ou dispositif du jugement de divorce
Pour les chômeurs	→ décomptes de chômage
Autre parent indépendant	→ attestation d'indépendant si pas affilié auprès de notre caisse de compensation (CCNC)

**Le requérant** soussigné certifie que la présente demande d'allocations familiales est exacte, qu'il a pris connaissance des explications, qu'il signalera sans délai toute modification dans sa situation personnelle et familiale ou de gain de ses enfants.

Lieu et date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

**L'employeur** soussigné confirme que la présente demande est conforme aux pièces d'identité qui lui ont été présentées.

Lieu et date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_