

Demande d'allocations familiales par un / e salarié / e

A cause des dispositions sur la protection des données nous recommandons de remplir le formulaire comme suit:
1. par l'employeur/se, 2. par le/la salarié/e. Le/La salarié/e qui souhaite exclure la prise de connaissance des données par l'employeur/se peut envoyer le formulaire directement à la caisse.

A remplir par l'employeur / employeuse

1. Données de base

Nom de l'employeur/se

Numéro de membre

Salarié/e

Nom

Prénom

m/f

Numéro AVS

Date de naissance

Nationalité

Entrée

Début du droit

Canton de travail

Taux d'activité (en %)

Revenu supérieur à CHF 630/mois¹

☐ oui

☐ non

Date, cachet, signature de l'employeur / employeuse

Le paiement d'allocations avant réception d'une confirmation de la Caisse, se fait aux risques de l'employeur.

A remplir par le / la salarié / e

2. Données personnelles

Rue/n°

NP/localité

Tél.

Email prof.

A remplir uniquement par les personnes travaillant dans le canton de Genève : compte où sont versées les allocations : Nom/lieu de l'institution

No Clearing

No du compte (IBAN)

Etat civil

☐ Célibataire

☐ Veuf/veuve

☐ Séparé(e)

☐ Marié(e)

☐ Divorcé(e)

Depuis

Avez-vous d'autres employeurs ?

non

oui

Si oui, les allocations doivent être perçues là où le revenu le plus élevé est réalisé.

Autres employeurs : nom, adresse

Le revenu versé par cet employeur est plus élevé
que celui versé par l'employeur susmentionné

non

oui

Perception d'indemnités journalières de l'assurance-invalidité ou d'autres prestations d'assurance (chômage, accidents, maladie, maternité)? ☐ non

☐ oui

Type de prestation

Depuis

Organisme de versement

3. Epoux / épouse ou compagnon / compagne résidant dans le même foyer

Nom

Prénom

Date de naissance

Numéro AVS

Etat civil

☐ Sans emploi¹; Motif: ☐ Homme/Femme au foyer

☐ Au chômage

☐ Congé parental

☐ Invalide

Perception d'indemnités journalières de l'assurance-invalidité ou d'autres prestations d'assurance (chômage, accidents, maladie, maternité)? ☐ non

☐ oui Type de prestation

Depuis

Organisme de versement

☐ Employé(e)¹ : Employeur/employeuse (nom, adresse) Canton/pays de travail Taux d'activité (en %)

☐ Indépendant(e)¹ : Canton/pays de travail

Revenu supérieur à CHF 7'560/an : oui non

Le revenu (salarial ou indépendant) est plus élevé / moins élevé que le revenu de la personne déposant la demande. (Cette information n'est requise que si les deux personnes disposent de la garde et de l'autorité parentales et qu'aucun ou les deux parents exercent une activité professionnelle dans le canton du domicile de l'enfant.)

¹ Personnes travaillant en Suisse avec un revenu soumis à l'AVS de moins de CHF 630/mois (resp. CHF 7'560/an), n'ont pas droit aux allocations basées sur une activité lucrative. Dans ces cas veuillez noter dans le chiffre 3 resp. 5 „sans emploi“.

4. Enfants pour lesquels la demande d'allocation est déposée

Nom/prénom	Date de naissance	m/f	Adresse et domicile (impératif)	Lien*			
				1	2	3	4
1.							
2.							
3.							
4.							

*Lien de l'enfant avec le demandeur / la demandeuse:

1 = enfant naturel/légitime ou adopté; 2 = enfant du conjoint ; 3 = enfant accueilli; 4 = frère/sœur ou petit-fils/petite-fille

5. Identité de l'autre parent (si différente de la personne mentionnée en 3.)

☐ Valable pour tous les enfants mentionnés en 4.

☐ Valable uniquement pour les enfants mentionnés en 4. aux lignes à

Nom/prénom	Date de naissance	Etat civil
Adresse		Tél.
☐ Employé(e) ²	Employeur/employeuse (nom, adresse)	Canton/pays de travail Taux d'activité (en %)

☐ Indépendant(e)²: Canton/pays de Travail Revenu supérieur à CHF 7'560/an : oui non

☐ Sans activité professionnelle; motif:

6. Identité de la personne chez qui l'enfant habite (si différente de la personne mentionnée en 2. ou en 5.)

☐ Valable pour tous les enfants mentionnés en 4.

☐ Valable uniquement pour les enfants mentionnés en 4. aux lignes à

☐ Famille/parent d'accueil ☐ Détenteur/détentrice de l'autorité parentale ☐ Grand-parent

☐ Frère/sœur ☐ Autre:

Nom/prénom	Tél.
------------	------

7. Questions complémentaires

Des allocations pour enfant ont-elles déjà été perçues jusqu'à présent? non oui

Si oui, par qui? jusqu'à quelle date?

☐ Valable pour tous les enfants mentionnés en 4.

☐ Valable uniquement pour les enfants mentionnés en 4. aux lignes à

8. Documents à joindre:

Domicile à l'étranger: Livret de famille (parents et enfants) ou actes de naissance des enfants et acte de mariage (photocopies), attestation actuelle de l'administration responsable du versement de l'allocation familiale dans l'Etat du domicile

Personnes célibataires: Reconnaissance de paternité, preuve du règlement de l'autorité parentale

Personnes séparées ou divorcées: Extrait du jugement de divorce ou de séparation concernant l'autorité parentale et/ou le droit de garde

Enfants de plus de 16 ans: Attestation de formation actuelle (incluant l'indication du revenu), certificat médical en cas d'inaptitude au travail

Si les documents ne sont pas rédigés dans l'une des langues officielles suisses ou en anglais, une traduction certifiée doit être fournie. – La caisse peut exiger d'autres documents dans des cas spécifiques.

La personne soussignée atteste

- avoir complété la demande en toute bonne foi,
- s'engager à communiquer à l'employeur et à la caisse d'allocations familiales toute modification des liens familiaux qui peuvent influencer le droit aux allocations,
- avoir pris connaissance du fait qu'une seule allocation par enfant peut être perçue,
- devoir rembourser les allocations perçues à tort et avoir pris connaissance du fait qu'elle peut s'exposer à des poursuites en cas d'indications mensongères ou dissimulées.

Date, signature du / de la requérant(e)

Seules les demandes entièrement remplies, avec les annexes nécessaires, pourront être prises en considération.

² Voir note en bas de page 1 (page 1)