

Allocations familiales

Monsieur, Madame,

Suite à votre demande d'allocations familiales nous vous envoyons un questionnaire en annexe. Afin de pouvoir examiner le droit aux allocations nous vous prions de bien vouloir remplir dûment ce formulaire.

Vous pouvez contacter le service des allocations familiales au 02 609 62 14/16 pour de plus amples informations ou nous envoyer un fax au 02 609 62 40. Vous pouvez également nous joindre par e-mail à l'adresse allocationsfamiliales.independants@xerius.be.

Sincères salutations

A.Verheyden
Administrateur-Directeur Xerius

A renvoyer à **Xerius Caisse d'Assurances Sociales, Rue Royale 269, 1030 Bruxelles**

Demande d'allocations familiales en tant qu'indépendant

1. Renseignements concernant l'indépendant - demandeur d'allocations familiales

Nom et prénom:	_____
Date de naissance et nationalité:	_____
Adresse: rue et n°:	_____
code postal et commune:	_____
Etat civil (célibataire-marié(e)-divorcé(e)-veuf(ve))	_____
Profession comme indépendant:	_____ depuis _____
Profession comme salarié - période:	_____ de _____ jusqu'au _____
Prestation sociale – période: (maladie-chômage-pension)	_____ de _____ jusqu'au _____

2. Renseignements concernant l'époux(se) ou la personne avec qui on cohabite

Nom et prénom:	_____
Date de naissance et nationalité:	_____
Adresse: rue et n°:	_____
code postal et commune:	_____
Etat civil (célibataire-marié(e)-divorcé(e)-veuf(ve))	_____
Profession comme indépendant:	_____ depuis _____
Profession comme salarié - période:	_____ de _____ jusqu'au _____
Prestation sociale- période: (maladie-chômage-pension)	_____ de _____ jusqu'au _____

3. Renseignements concernant les enfants pour qui on demande des allocations familiales

Nom et prénom	date de naissance	parenté(1)	remarque(2)
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____

(1): fils / fille / beau-fils / belle-fille / frère / soeur / petit-fils / petite-fille / enfant adoptif / etc
 (2): étudiant - contrat d'apprentissage / sans profession / handicapé

4. Renseignements concernant l'éducation des enfants

Par qui et où les enfants sont-ils élevés?	_____
Y-a-t-il des enfants qui sont élevés par une tierce personne ou dans une maison d'enfants?	OUI NON
Si OUI veuillez préciser le nom de la personne/organisme:	_____
Y-a-t-il des enfants faisant partie de votre ménage qui ont été confiés à une autorité publique?	OUI NON
Si OUI nom(s) de l'/des enfant(s):	_____
nom de l'autorité publique:	_____

