

**Modification dans votre situation
familiale et professionnelle
Modèle P12**

Références à rappeler dans toute correspondance

Période :

1 Votre situation familiale

Ma situation a changé de la façon suivante :

Je me suis établi(e) en ménage/marié(e) le ___/___/___

avec _____ né(e) le ___/___/___
(nom et prénom)

Je ne suis plus établi(e) en ménage depuis le ___/___/___

avec _____ né(e) le ___/___/___
(nom et prénom)

J'ai quitté le ménage de mes parents le ___/___/___

Autres modifications : _____
(par ex : nouvelle adresse, adoption, quelqu'un est venu vivre chez vous, ...)

2 Enfants dans le ménage

Tous les enfants pour lesquels
nous payons des allocations
familiales ont-ils résidé dans votre
ménage depuis le ?

oui → **PASSEZ AU POINT 3.**

non : **Quels enfants n'ont pas résidé dans votre ménage?**

| nom et prénom | du | au |
|---------------|-------------|-------------|
| _____ | ___/___/___ | ___/___/___ |
| _____ | ___/___/___ | ___/___/___ |
| _____ | ___/___/___ | ___/___/___ |

Chez qui / où ont-ils résidé?

(nom et adresse de la personne / de l'institution)

3 Votre situation professionnelle et celle de votre partenaire/cohabitant

VOTRE SITUATION

- salarié(e) depuis le ___/___/___
 pendant ___ heures/semaine ___ heures/mois

nom et adresse de l'employeur : _____

- chômeur(euse), invalide, pensionné(e) depuis le ___/___/___

- bénéficiaire d'une pension de survie depuis le ___/___/___

- travailleur(euse) indépendant(e) depuis le ___/___/___

- sans profession

- autre _____ depuis le ___/___/___

CELLE DE VOTRE CONJOINT/PARTENAIRE COHABITANT

- salarié(e) depuis le ___/___/___
 pendant ___ heures/semaine ___ heures/mois

nom et adresse de l'employeur : _____

- chômeur(euse), invalide, pensionné(e) depuis le ___/___/___

- travailleur(euse) indépendant(e) depuis le ___/___/___

- sans profession

- autre _____ depuis le ___/___/___

4 Situation professionnelle des autres membres du ménage

Complétez ci-après les renseignements relatifs à tous les autres membres du ménage. **Ne mentionnez pas les enfants pour lesquels nous payons des allocations familiales.**

Lien de parenté avec les enfants :
(par ex. grand-mère, oncle, frère, aucun lien, père adoptif, tuteur,...)

Situation professionnelle :
(par ex. travailleur indépendant, salarié, bénéficiaire d'une pension de survie, chômeur, etc...)

1. nom et prénom : _____
né(e) le ___/___/___ lien : _____
situation professionnelle : _____
dans le ménage du ___/___/___ au ___/___/___

2. nom et prénom : _____
né(e) le ___/___/___ lien : _____
situation professionnelle : _____
dans le ménage du ___/___/___ au ___/___/___

3. nom et prénom : _____
né(e) le ___/___/___ lien : _____
situation professionnelle : _____
dans le ménage du ___/___/___ au ___/___/___

4. nom et prénom : _____
né(e) le ___/___/___ lien : _____
situation professionnelle : _____
dans le ménage du ___/___/___ au ___/___/___

5 Signature

Vous devez communiquer le plus rapidement possible et spontanément les modifications dans votre situation familiale ou professionnelle ou dans celle des enfants, même des enfants éventuels pour lesquels c'est une autre Caisse qui paie les allocations familiales.

Les formulaires qui n'ont pas été entièrement complétés ou qui n'ont pas été signés seront renvoyés.

Je déclare avoir rempli correctement le présent formulaire.
Je sais que la communication délibérée de données inexactes est punissable.

Date ___/___/___ Signature : _____

☎ : _____



Les renseignements que vous fournissez dans ce formulaire sont recueillis pour l'établissement du droit aux allocations familiales et leur paiement. Ils sont protégés par la loi du 8 décembre 1992 relative au traitement des données à caractère personnel. Pour consulter ou rectifier les renseignements qui vous concernent, vous pouvez nous contacter.