

Références à rappeler dans toute correspondance

Objet : Modification dans votre situation familiale et professionnelle « Modèle P12 »

A. Votre situation familiale :

Ma situation a changé de la façon suivante :

Je me suis établi(e) en ménage/marié(e) le . . . / . . . / . . .
avec (nom et prénom)né(e) le . . . / . . . / . . .

Je ne suis plus établie en ménage depuis le . . . / . . . / . . .
avec (nom et prénom)né(e) le . . . / . . . / . . .

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

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

B. 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 C.

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

Nom et prénom	du	au
.....	. . . / . . . / / . . . / . . .
.....	. . . / . . . / / . . . / . . .
.....	. . . / . . . / / . . . / . . .

Chez qui / où ont-ils résidés ?
(nom et adresse de la personne / de l'institution)

.....

.....

.....

C. 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 . . . / . . . / . . .
- bénéficiaire d'une pension de survie depuis le . . . / . . . / . . .
- travailleur(euse) indépendant(e) depuis le . . . / . . . / . . .
- sans profession
- autre depuis le . . . / . . . / . . .

D. 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, ...

- 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 . . . / . . . / . . .

E. 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 : . . . / . . . / . . .



.....



.....

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 30 juillet 2018 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel. Pour consulter ou rectifier les renseignements qui vous concernent, vous pouvez nous contacter