

Camille.

CONTACTEZ
LE CONSEILLER
DE VOTRE FAMILLE

Références à rappeler dans toute correspondance

Modification dans votre situation familiale et professionnelle « Modèle P12 »

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 / coabitant

VOTRE SITUATION	CELLE DE VOTRE CONJOINT / PARTENAIRE COHABITANT
<input type="radio"/> salarié(e) depuis le / / <input type="radio"/> à temps plein <input type="radio"/> pendant heures/semaine heures/mois nom et adresse de l'employeur :	<input type="radio"/> salarié(e) depuis le / / <input type="radio"/> à temps plein <input type="radio"/> pendant heures/semaine heures/mois nom et adresse de l'employeur :
<input type="radio"/> chômeur(euse), invalide, pensionné(e) depuis le / / <input type="radio"/> bénéficiaire d'une pension de survie depuis le / / <input type="radio"/> travailleur(euse) indépendant(e) depuis le / / <input type="radio"/> sans profession <input type="radio"/> autre depuis le / /	<input type="radio"/> chômeur(euse), invalide, pensionné(e) depuis le / / <input type="radio"/> travailleur(euse) indépendant(e) depuis le / / <input type="radio"/> sans profession <input type="radio"/> 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 une autre Caisse 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 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.