

Demande d'Allocations Familiales

IDENTIFICATION DU SALARIE

NOM et Prénoms Matricule :
Né le : à : Pays :
Nationalité :
Situation de Famille : Célibataire Marié Divorcé Séparé Veuf

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

enfants pour lesquels les A.F. sont demandées

Adresse des enfants s'ils n'habitent pas avec le salarié :

Le conjoint travaille-t-il (elle) OUI NON

Si oui NOM et Adresse de l'employeur :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'EMPLOYEUR

NOM et Prénoms ou Raison Sociale :

Adresse :

N° d'adhésion à la SECURITE SOCIALE :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

le salarié a-t-il travaillé chez un précédent employeur ? OUI NON

Si oui indiquez le NOM et adresse de cet employeur :

Percevait-il des A.F. d'un autre organisme ? OUI NON

Si oui, indiquez le Nom de l'Organisme :

N° du dossier : (Joindre si possible attestation de radiation)

Je certifie sincères et véritables les renseignements donnés ci-dessus et ci-contre .

Je m'engage formellement à prévenir la CAISSE de toute circonstance susceptible de modifier la présente déclaration

« Signature du Salarie »

A.F. 1

A : le :

VISA DE L'EMPLOYEUR,

CACHET DE L'EMPLOYEUR

(Voir au Verso, Pièces à Fournir)