



DEMANDE D'OCTROI DE L'ALLOCATION D'EMPLOYEUR POUR ENFANTS

Avant de remplir le formulaire, [cliquez ici et lisez attentivement le document](#)

Cette allocation est indépendante de l'allocation familiale cantonale

1. Demandeur/euse

Nom et prénom : _____ Date de naissance : _____

No de tél. privé : _____ No personnel : _____

Lieu de travail (Direction/service) : _____

Avez-vous plusieurs employeurs ? ☐ non ☐ oui

Si « oui », touchez-vous l'allocation familiale cantonale : ☐ à 100 % ☐ non

S'il s'agit d'une naissance : touchez-vous l'allocation unique de naissance ☐ oui ☐ non

Etat civil / Enfants (documents à joindre)

Une copie du certificat de famille y compris la page des enfants ou copie des actes de naissance pour chaque enfant. Pour les personnes séparées et divorcées, nous devons **impérativement** recevoir une copie du jugement soit : les premières et dernières pages munies de la date et des signatures ainsi que la/les page(s) mentionnant la garde des enfants et les modalités de la pension mensuelle.

☐ célibataire ☐ marié/e ☐ veuf/ve ☐ séparé/e ☐ divorcé/e

<u>Nom des enfants</u>	<u>Prénom</u>	<u>Date de naissance</u>	<u>Formation (dès 16 ans révolus)</u> Joindre attestations de formation
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

2. Situation de l'autre parent : Nom et prénom _____

Exerce-t-il/elle une activité lucrative ? :

☐ Non : ☐ étudiant/e ☐ autres situations : _____

☐ Oui en qualité d'indépendant/e, affilié/e à la Caisse AVS : _____

☐ Oui en qualité de salarié/e, Nom et adresse de l'employeur : _____

Touche-t-il/elle l'allocation familiale cantonale ☐ Oui à 100 % ☐ Non

S'il s'agit d'une naissance : touche-t-il/elle l'allocation unique de naissance ☐ oui ☐ non

Le/la soussigné/e certifie l'exactitude des informations ci-dessus et prend l'engagement **d'informer sans délai** le Service du personnel et d'organisation de **toute modification des faits** qui déterminent son droit à l'allocation d'employeur ou à l'allocation familiale cantonale pour enfants.

Lieu et date : _____ Signature : _____

Décision :