# Demande d'allocations familiales

Caisse interprofessionnelle AVS de la
Fédération des Entreprises Romandes
FER CIAM 106.1
Allocations familiales

**Important**: la demande doit être dûment remplie, signée et retournée avec les justificatifs indiqués ci-dessous, sans quoi elle ne pourra pas être traitée. Si un seul document manque à votre dossier, veuillez nous l'expliquer par écrit.

## I. DONNÉES DU DEMANDEUR – NUMÉRO D'ASSURÉ (NAVS13): 756._____._____._____

Nom de famille: _____ | Prénoms: _____

Date de naissance: ____.____.____ | Sexe: F M | Nationalité: _____ | en Suisse depuis le: ____.____.____

État civil (célibataire, marié, séparé, divorcé, lié en partenariat enregistré, veuf): _____ depuis le: _____.____.____

Permis: _____ valable dès le: _____.____.____ | Langue de contact souhaitée: ☐ allemand ☐ français ☐ italien

Adresse (rue/n°): _____

NPA: _____ | Lieu: _____ | Pays: _____

Téléphone/portable: _____ | E-mail privé: _____

Coordonnées bancaires (en Suisse uniquement): IBAN n° CH ___.___ ___.___.___.___ ___.___.___.___ ___.___.___.___ ___.___.___.___ ___

Titulaire: _____ | Établissement bancaire: _____

## II. EMPLOYEUR ACTUEL – N° AFFILIÉ: ____.____-___ RAISON SOCIALE: _____

Lieu de travail (rue / n° / NPA / Lieu): _____ | Canton: _____

Date d'engagement: ____.____.____ | Date de fin de contrat: ____.____.____ | Salaire: supérieur à 612.-/mois: ☐ oui ☐ non ☐ travail sur appel / irrégulier

Le demandeur est imposé à la source: ☐ oui ☐ non | Canton d'imposition: _____ depuis le: _____.____.____

**L'employeur certifie être l'employeur principal du demandeur et s'engage à nous informer de toute modification concernant son salarié dans les plus brefs délais.**

**Lieu et date:** _____ **Signature et timbre de l'employeur:**

## III. INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES DU DEMANDEUR

Avez-vous plusieurs employeurs: ☐ oui ☐ non

En cas de domicile à l'étranger: avez-vous une activité lucrative ou un revenu de substitution dans votre pays de résidence?: ☐ oui ☐ non

L'employeur qui figure sur la demande est bien l'employeur auprès duquel vous recevez le salaire le plus élevé?: ☐ oui ☐ non

## IV. DONNÉES DU CONJOINT / CONCUBIN (à remplir uniquement si le demandeur vit en couple)

Nom de famille: _____ | Prénoms: _____

Date de naissance: ____.____.____ | Sexe: ☐ F ☐ M | NAVS13: 756._____._____._____

Nationalité: _____ | en Suisse depuis le: ____.____.____ | Permis: _____ valable dès le: ____.____.____

État civil (célibataire, marié, séparé, divorcé, lié en partenariat enregistré, veuf): _____ depuis le: ____.____.____

Adresse (rue/n°/NPA/Lieu): _____

Téléphone: _____ | E-mail: _____

☐ salarié ☐ indépendant ☐ au chômage ☐ rentier ☐ malade/accidenté ☐ sans activité depuis le: ____.____.____ jusqu'au (si applicable): ____.____.____

Raison sociale de l'employeur ou de l'indépendant: _____ | **Son salaire est-il inférieur à celui du demandeur?**: ☐ oui ☐ non

Lieu de travail (rue / n° / NPA / Lieu): _____

FER CIAM 106.1 – Allocations familiales
98, rue de Saint-Jean – Case postale – 1211 Genève 3
T 058 715 33 63 – allocations@fer-ge.ch – www.ciam-avs.ch

# Demande d'allocations familiales

Caisse interprofessionnelle AVS de la
Fédération des Entreprises Romandes
FER CIAM 106.1
Allocations familiales

## V. DONNÉES DES ENFANTS

Enfants de moins de 16 ans - Enfants de moins de 25 ans exerçant un apprentissage ou des études - Enfants de moins de 20 ans sans activité lucrative pour cause de maladie ou d'infirmité

| • Noms et prénoms de l'enfant<br>• NAVS13<br>(Vous le trouverez sur la carte d'assurance maladie de vos enfants.) | Date de naissance | Parenté avec le demandeur | | | | | Adresse où vit principalement l'enfant (si différente de celle du demandeur) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Du mariage actuel | Du mariage précédent | Hors mariage | Du conjoint | Adopté ou recueilli | |
| 1. _____<br>NAVS13 756._____._____._____ | ____.____._____ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | _____<br>_____ |
| 2. _____<br>NAVS13 756._____._____._____ | ____.____._____ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | _____<br>_____ |
| 3. _____<br>NAVS13 756._____._____._____ | ____.____._____ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | _____<br>_____ |
| 4. _____<br>NAVS13 756._____._____._____ | ____.____._____ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | _____<br>_____ |
| 5. _____<br>NAVS13 756._____._____._____ | ____.____._____ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | _____<br>_____ |
| 6. _____<br>NAVS13 756._____._____._____ | ____.____._____ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | _____<br>_____ |

## VI. AUTRE PARENT (à remplir uniquement si différent du conjoint/concubin actuel ou si le demandeur vit seul)

Enfants concernés: ☐ Tous ou ☐ enfant 1 ☐ enfant 2 ☐ enfant 3 ☐ enfant 4 ☐ enfant 5 ☐ enfant 6

Nom de famille: _____ Prénoms: _____

Date de naissance: ____.____._____ Sexe: ☐ F ☐ M NAVS13: 756._____._____._____

Nationalité: _____ en Suisse depuis le: ____.____._____ Permis: _____ valable dès le: ____.____._____

État civil (célibataire, marié, séparé, divorcé, lié en partenariat enregistré, veuf): _____ depuis le: ____.____._____

Adresse (rue/n°/NPA/Lieu): _____

☐ salarié ☐ indépendant ☐ au chômage ☐ rentier ☐ malade/accidenté ☐ sans activité depuis le: ____.____._____ jusqu'au (si applicable): ____.____._____

Raison sociale de l'employeur ou de l'indépendant: _____

Lieu de travail (rue / n° / NPA / Lieu): _____

Pourquoi ce parent ne peut-il pas toucher des allocations familiales: ☐ sans activité lucrative ☐ ne détient pas l'autorité parentale
☐ ne vit pas la plupart du temps avec l'enfant ☐ autres: _____

Commentaires/informations supplémentaires: _____

**Le soussigné certifie avoir répondu de façon complète et véridique à toutes les questions et il reconnaît sans réserve le droit de la caisse de le rechercher en personne en cas de versement indu d'allocations familiales.**

**Le signataire de la demande s'engage à nous aviser immédiatement de tout changement de la situation familiale ou lucrative susceptible de modifier son droit aux allocations, ainsi que celle de l'autre parent.**

**Lieu et date:** _____ **Signature du demandeur:**

**Signature du conjoint / concubin / autre:**

FER CIAM 106.1 – Allocations familiales
98, rue de Saint-Jean – Case postale – 1211 Genève 3
T 058 715 33 63 – allocations@fer-ge.ch – www.ciam-avs.ch

# Demande d'allocations familiales
# Documents à joindre

Caisse interprofessionnelle AVS de la
Fédération des Entreprises Romandes
FER CIAM 106.1
Allocations familiales

## DOCUMENTS NÉCESSAIRES À L'INSTRUCTION DES DEMANDES

**Important: la demande doit être dûment remplie, signée et retournée avec les justificatifs indiqués ci-dessous, sans quoi elle ne pourra pas être traitée. Si un seul document manque à votre dossier, veuillez nous l'expliquer par écrit.**

- **Si vous et votre famille êtes résidents suisses:**

Pour un couple marié:

- ☐ Copie du livret de famille ou des actes de naissance des enfants et de l'acte de mariage
- ☐ Copie des certificats d'études pour les enfants à partir de 15 ans

Pour un couple non-marié:

- ☐ Copie des actes de naissance des enfants
- ☐ Copie de la déclaration de l'autorité parentale conjointe
- ☐ Copie des certificats d'études pour les enfants à partir de 15 ans

Pour un couple séparé ou divorcé:

- ☐ Copie des actes de naissance des enfants
- ☐ Copie des certificats d'études pour les enfants à partir de 15 ans
- ☐ Copie du jugement de séparation ou de divorce – pages mentionnant la garde, l'exercice de l'autorité parentale et la résidence des enfants. Si aucun jugement/convention n'a été établi, veuillez nous exposer votre situation familiale, par écrit.
- ☐ Si la garde des enfants est attribuée à l'autre parent, veuillez nous faire parvenir soit les coordonnées bancaires de ce dernier, soit un document signé des deux parents indiquant les coordonnées bancaires sur lesquelles les allocations doivent être versées, ainsi que leur pièce d'identité respective

Le cas échéant, pour tout bénéficiaire en provenance de l'étranger:

- ☐ Copie du permis de séjour des enfants et de l'autre parent, mentionnant la date d'entrée sur le territoire suisse

- **Si vous et/ou votre famille êtes résidents d'un Etat membre de l'UE:**

Pour un couple marié ou non-marié:

- ☐ Copie du livret de famille ou des actes de naissance des enfants et de l'acte de mariage
- ☐ Copie des certificats d'études pour les enfants à partir de 16 ans

Pour un couple séparé ou divorcé:

- ☐ Copie du jugement de séparation ou de divorce et/ou la convention homologuée – pages mentionnant la garde, l'exercice de l'autorité parentale et la résidence des enfants. Si aucun jugement/convention n'a été établi, veuillez nous exposer votre situation familiale, par écrit.
- ☐ Si la garde des enfants est attribuée à l'autre parent, veuillez nous faire parvenir l'adresse et les coordonnées bancaires de ce dernier ou un document signé des deux parents indiquant les coordonnées bancaires sur lesquelles les allocations doivent être versées, ainsi que leur pièce d'identité respective.

Pour les frontaliers vivant en France:

- ☐ Copie de **«l'attestation de non-paiement ou de cessation de paiement*»**, dûment motivée, si aucunes allocations familiales ne sont perçues en France
- ☐ Copie de **«l'attestation destinée à un organisme étranger*»**, si des allocations familiales sont perçues en France

***Ces documents doivent être expressément demandés à la Caf de votre lieu de résidence.**

Pour les frontaliers vivant dans l'Union Européenne (Hors France):

- ☐ Formulaire E411 première page préremplie

**La demande et les documents peuvent nous être transmis au format pdf à l'adresse e-mail allocations@fer-ge.ch**

FER CIAM 106.1 – Allocations familiales
98, rue de Saint-Jean – Case postale – 1211 Genève 3
T 058 715 33 63 – allocations@fer-ge.ch – www.ciam-avs.ch