

Caisse cantonale valaisanne d'allocations familiales CIVAF Avenue Pratifori 27 Case postale 251 1951 Sion



Tél. 027 324 94 10

Fax 027 607 01 51 www.civaf.vs.ch infocivaf@avs.vs.ch

# Demande d'allocations pour enfants POUR PERSONNE INDEPENDANTE

. Données concernant le/la demandeur/se	
Nom	N°AVS (13 chiffres)
Prénom	Date de naissance
Adresse : rue, n°	NP, localité
Téléphone	Email
Etat civil ☐ marié/e ☐ remarié ☐ partenariat enr	egistré □ célibataire □ veuf/ve □ séparé/e □ divorcé/e
∜ depuis le	Permis de travail
Nationalité (Etat)	Autorisation pour < 90 jours (Joindre obligatoirement une photocopie du permis)
Activité indépendante (1)	Revenu annuel
Activité indépendante (2)	Revenu annuel
Activité indépendante (3)	Revenu annuel
Ces activités sont-elles <b>saisonnières</b> ? □ Oui □ No	on Si oui :
Activité no (1), de quel mois à quel mois :	
Activité no (2), de quel mois à quel mois :	
Activité no (3), de quel mois à quel mois :	
Si activité salariée complémentaire :	
Autre employeur (nom, prénom ou raison sociale, localité)	
Début d'activité (jour, mois, année)	Salaire annuel AVS/brut
Fin d'activité si prévue (jour, mois, année)	<del></del>
Autre employeur (nom, prénom ou raison sociale, localité )	
Début d'activité (jour, mois, année)	Salaire annuel AVS/brut
Fin d'activité si prévue (jour, mois, année)	

# Données concernant l'autre parent (en cas de remariage, données concernant l'autre conjoint/e) Nom \_\_ \_\_\_\_\_ N° AVS (13 chiffres) \_\_\_\_\_ Date de naissance Adresse : rue, n° \_\_\_\_\_\_ NP, localité \_\_\_\_\_ Email Téléphone \_\_\_\_\_ Exerce-t-il/elle une activité lucrative salariée Nationalité (Etat)\_\_\_\_ □ OUI □ NON Si non, est-il/elle au chômage □ OUI □ NON Employeur principal (y compris employeur en cas de gains intermédiaires par chômage) Nom, prénom ou raison sociale, localité Début d'activité (jour, mois, année)\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ Salaire annuel AVS/brut Fin d'activité si prévue (jour, mois, année) Autre employeur (nom, prénom ou raison sociale, localité) Salaire annuel AVS/brut Début d'activité (jour, mois, année) Fin d'activité si prévue (jour, mois, année ) \_\_\_\_\_ En cas d'activités lucratives, veuillez joindre une attestation de chaque employeur, dûment datée et signée, mentionnant : le début d'activité (jour, mois, année), le salaire annuel brut (AVS), le taux d'activité, le lieu d'activité, l'éventuelle date de fin d'activité si connue (jour, mois, année). Est-elle/il indépendant(e) dans l'agriculture □ OUI □ NON Si oui, veuillez joindre la copie de la dernière décision de cotisations personnelles de l'année en cours Est-elle/il indépendant(e) en dehors de l'agriculture □ OUI □ NON Si oui, veuillez joindre une attestation de la Caisse de compensation 3. Données sur les enfants Enfants âgés de moins de 16 ans Enfants âgés de 16 à 25 ans en apprentissage ou aux études Enfants âgés de 16 à 20 ans, sans activité lucrative pour cause de maladie ou d'infirmité Qui détient l'autorité **Prénom** Date de Pays de domicile (nom si différent) si en Suisse, adresse parentale ou la détenait naissance Avant la majorité Les enfants vivent-ils dans le même ménage que vous en Suisse? □ OUI □ NON Si non, adresse complète

Pour les enfants qui sont en formation professionnelle, en stage ou séjours linguistiques, une attestation de formation ou de stage (copie du contrat d'apprentissage, attestation d'école, attestation d'immatriculation, etc) doit être produite et pour les enfants de 16 à 20, sans activité lucrative pour cause de maladie ou d'infirmité, un certificat médical.

4.	Debut du droit aux allocations
	Je demande que vous examiniez mon droit aux allocations familiales dès le (indiquer la date exacte)
5.	Coordonnées pour le versement des allocations
	N°du compte postal personnel
	Nom du titulaire du compte
	Nom et siège de la banque (n° postal et lieu)
	N°Iban
6.	Informations supplémentaires
	Vivez-vous en ménage avec l'autre parent en Suisse ? □ OUI □ NON
7.	Déclaration et signature
	Je déclare avoir répondu de façon complète et conforme à la vérité à toutes les questions. Je prends note qu'en donnant des indications inexactes ou incomplètes me permettant d'obtenir illicitement des allocations pour enfant, je me rends punissable pénalement et que je devrai restituer les prestations indûment touchées. Je m'engage en outre à informer immédiatement la Civar de toute modification pouvant avoir une influence sur le droit aux allocations pour enfant, lors de tout changement intervenant dans ma situation de famille (décès ou placement d'un enfant, interruption d'études ou d'apprentissage, changement de canton de domicile ou lieu de résidence d'un enfant, séparation en droit ou en fait, en cas de maladie, accident ou chômage, etc.) ainsi que lors d'un changement de taux d'activité, de salaire ou d'employeur.
	Lieu et date  Signature du/de la demandeur/se
	Si vous faites la demande en lieu et place de l'ayant-droit, veuillez indiquer votre nom et votre prénom en toutes lettres :
	Important : tourner la page pour le détail des documents à joindre
	Ce formulaire, accompagné des pièces citées au verso, doit être retourné à la CIVAF.
	Toute demande incomplète ou illisible vous sera renvoyée.

3 / 4

### Les documents ci-après doivent être joints à la présente demande :

Pour toute personne ayant déjà un dossier actif auprès de notre caisse et souhaitant annoncer une nouvelle naissance, veuillez nous transmettre uniquement une photocopie de l'acte de naissance de votre enfant ou du livret ou certificat de famille mis à jour.

#### Pour les couples mariés

- Livret ou certificat de famille (acte de mariage et acte de naissance de l'enfant pour les personnes de nationalité étrangère)
- Permis de séjour du demandeur et de sa/son conjoint/e ainsi que des enfants.

#### Pour les personnes célibataires

- Acte de naissance
- Acte de reconnaissance des enfants (si le nom du père ne figure pas sur l'acte de naissance)
- Attestation de domicile récente pour les enfants
- Permis de séjour de toute la famille (pour les personnes de nationalité étrangère)
- Déclaration concernant l'autorité parentale conjointe délivrée par l'Etat civil de votre commune de domicile.

#### Pour les personnes séparées et divorcées

- Jugement de séparation ou de divorce comprenant la 1ère page, la page précisant la garde et l'autorité parentale sur les enfants, ainsi que la dernière page munie des signatures (Pour les séparations récentes, si aucune convention n'a encore été établie, veuillez joindre une attestation de domicile pour vous-même et l'autre parent précisant la date de séparation)
- Attestation de domicile récente pour les enfants
- Permis de séjour du demandeur (pour les personnes de nationalité étrangère)

#### Cas particuliers

#### a) Pour les frontaliers français

- Livret de famille
- Attestation de résidence fiscale des travailleurs franco-suisses, valable pour l'année de l'activité en Suisse (délivrée par le Service des impôts français, réf. 2041-AS)
- Copie du permis G
- Attestation de paiement ou de non paiement de la caisse d'allocations familiales française

## b) Pour les demandeurs dont les enfants et l'épouse résident dans l'UE

- Acte de naissance des enfants et acte de mariage (Certificato di Stato di Famiglia pour les personnes de nationalité italienne)
- Copie du permis de séjour
- Formulaire E411 (envoyé par notre caisse après enregistrement du dossier ou disponible auprès de la Sécurité Sociale ou de l'INPS en Italie), attesté par l'autorité compétente du pays de résidence des enfants dès la date du début de l'activité en Suisse