

Caisse cantonale valaisanne d'allocations familiales CIVAF
Case postale 151
Av. Pratifiori 27
1951 Sion

Tél. 027 324 94 10
www.civaf.vs.ch
infocivaf@avs.vs.ch

Demande d'allocations pour enfants / Naissance / Différentielles

À REMPLIR PAR LE/LA SALARIE/E

1. Données concernant le/la demandeur/se

Nom _____ N° AVS (13 chiffres) 756. _____
 Prénom _____ Date de naissance _____
 Adresse : rue, n° _____ NP, localité _____
 Téléphone _____ Email _____
 Profession _____
 Etat civil ☐ marié/e ☐ remarié/e ☐ partenariat enregistré ☐ célibataire ☐ veuf/ve ☐ séparé/e ☐ divorcé/e
 ⚡ depuis le _____ Permis de travail ☐ L ☐ B ☐ C ☐ G ☐ F ☐ N ☐ S
 Nationalité (Etat) _____ ☐ Autorisation pour < 90 jours ou attestation de prolongation

Attestation par employeur principal (également employeur en cas de gains intermédiaires par chômage)

Nom, prénom ou raison sociale _____
 Localité _____
 Date début d'activité _____ Date fin d'activité si prévue _____
 Taux d'activité _____ % Permis G français imposé à la source ☐ OUI ☐ NON
 Salaire brut : par mois CHF _____ OU par heure CHF _____
 13^{ème} salaire ☐ OUI ☐ NON Lieu d'activité _____
 A été malade ou accidenté à 100% depuis la période indiquée au point 4 du _____ au _____
 Lieu et date _____ Timbre et signature _____

Autre employeur (nom, prénom ou raison sociale, localité) _____

Date de début d'activité _____
 Date de fin d'activité si prévue _____ Lieu d'activité _____

Autre employeur (nom, prénom ou raison sociale, localité) _____

Date de début d'activité _____
 Date de fin d'activité si prévue _____ Lieu d'activité _____

Etes-vous également indépendant(e) dans l'agriculture ☐ OUI ☐ NON ou hors agriculture ☐ OUI ☐ NON
 Si oui dans un des deux cas, veuillez joindre une attestation de votre Caisse de compensation, sauf si Caisse de compensation du canton du Valais

2. Données concernant l'autre parent (merci de remplir une page par union)

Nom _____ N° AVS (13 chiffres) 756. _____
Prénom _____ Date de naissance _____
Adresse : rue, n° _____ NP, localité _____
Téléphone _____ Email _____
Nationalité (Etat) _____ Exerce-t-il/elle une activité lucrative salariée ☐ OUI ☐ NON
Si non, reçoit-il/elle une rente AI ☐ 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 : _____
Date de début d'activité _____ Salaire annuel AVS/brut _____
Date de fin d'activité si prévue _____ Lieu d'activité _____

Autre employeur (nom, prénom ou raison sociale, localité) _____
Date de début d'activité _____ Salaire annuel AVS/brut _____
Date de fin d'activité si prévue _____ Lieu d'activité _____

Est-il/elle également indépendant/e dans l'agriculture ☐ OUI ☐ NON ou hors agriculture ☐ OUI ☐ NON
Si oui dans un des deux cas, veuillez joindre une attestation de la Caisse de compensation, sauf si Caisse de compensation du canton du Valais

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

Prénom, nom si différent	Date de naissance	Pays de domicile Si en Suisse, adresse	Qui détient l'autorité parentale ou qui la détenait avant la majorité

Les enfants vivent-ils dans le même ménage que vous en Suisse? ☐ OUI ☐ NON Si non, adresse complète

4. Début du versement des allocations

Je demande à toucher les allocations familiales dès le (indiquer la date exacte) _____

5. Versement des allocations

Nom du titulaire du compte _____
N° Iban _____
Nom de la banque/poste et lieu _____

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 Civaf 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

Signature de l'autre parent/conjoint
si ménage commun

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 et les pièces jointes doivent être retournées à la Civaf, par EMAIL ou par poste.

Les COPIES des documents ci-après doivent être jointes à cette demande :

- Pour chaque activité salariée complémentaire des deux parents, merci de joindre une attestation de chaque employeur, datée et signée, mentionnant la date de début d'activité, le salaire annuel brut AVS, le lieu d'activité, l'éventuelle date de fin d'activité si connue
- Pour les enfants qui sont en formation, en stage ou séjour linguistique (même avant 16 ans), une attestation de formation (copie du contrat d'apprentissage, attestation d'école, d'immatriculation, de stage, etc) doit être produite. En cas d'interruption de formation en raison d'une atteinte à la santé, le droit subsiste pendant 12 mois sur présentation d'un certificat médical.

Nouvelle naissance

SI UN DOSSIER EST DEJA OUVERT à la Civaf, vous n'avez pas besoin de remplir une nouvelle demande mais nous envoyer une copie de l'acte de naissance et la déclaration d'autorité parentale conjointe si vous n'êtes pas marié.

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 son/sa conjoint/e ainsi que des enfants.

Pour les couples en partenariat enregistré

- Certificat ou déclaration de partenariat et acte de naissance 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 lors de la naissance de l'enfant.

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 demandeurs dont les enfants résident dans l'UE ou l'AELE

- Acte de naissance des enfants et acte de mariage
- Copie du permis de séjour
- Numéro d'assurance ou d'identification du ressortissant et de l'autre parent si les enfants (< 18 ans) vivent en Italie

a) Pour les frontaliers français

- Livret de famille
- Vous êtes soumis aux impôts en France → Attestation de résidence fiscale, valable pour l'année de l'activité en Suisse (*délivrée par le Service des impôts français, réf. 2041-AS*)
- Vous êtes soumis à l'impôt à la source en Suisse → une copie de fiche salaire
- Copie du permis G
- Attestation de paiement ou de non paiement destiné à l'organisme étranger de votre CAF

Ce formulaire et les pièces jointes doivent être retournées à la Civaf, par EMAIL ou par poste.