

Demande d'allocation de soutien familial

Pour un parent élevant seul son ou ses enfants

Art. L 523-1 à L 523-3 du Code de la Sécurité sociale. Loi 91-650 du 9 juillet 1991.

Lettre ministérielle du 22 février 1994.

Madame, Monsieur,

Vous avez peut-être droit à l'allocation de soutien familial si vous vivez seul(e) avec votre ou vos enfants. Mais pour le savoir, nous avons besoin de connaître votre situation. Voilà pourquoi nous vous demandons, après avoir lu la notice explicative, de remplir cet imprimé.

Répondez à toutes nos questions, joignez les pièces justificatives et n'oubliez pas de le dater et de le signer.

Si vous avez des difficultés pour compléter cet imprimé ou fournir les pièces demandées, nous sommes à votre disposition pour vous aider et vous conseiller. Venez nous voir.

Votre Caisse d'Allocations Familiales.

Pour répondre à ce questionnaire, cochez les cases correspondant à votre situation.

Recevez-vous des prestations familiales ?

Recevez-vous des prestations familiales ? ☐ OUI ☐ NON
Si oui, quel organisme vous les verse (nom et adresse) _____
Sous quel numéro d'allocataire ? _____

Quelle est votre situation ?

Votre nom _____ Votre prénom _____
Vivez-vous avec votre conjoint ? ☐ OUI ☐ NON
Vivez-vous maritalement ? ☐ OUI ☐ NON
Depuis quand élevez-vous seul(e) votre (vos) enfant(s) _____

Quelle est votre adresse ?

Votre adresse complète _____
Code postal _____
Numéro de téléphone (facultatif) _____
Ce numéro permettra à votre Caisse de vous contacter directement si nécessaire et d'éviter ainsi des correspondances inutiles.

Quels sont les enfants pour lesquels vous demandez l'allocation de soutien familial ?

Nom	Prénom	Date de naissance	Vit-il avec vous ? oui non		A votre charge depuis le		
_____	_____	____/____/____	☐	☐	____/____/____	____/____/____	____/____/____
_____	_____	____/____/____	☐	☐	____/____/____	____/____/____	____/____/____
_____	_____	____/____/____	☐	☐	____/____/____	____/____/____	____/____/____
_____	_____	____/____/____	☐	☐	____/____/____	____/____/____	____/____/____
_____	_____	____/____/____	☐	☐	____/____/____	____/____/____	____/____/____
_____	_____	____/____/____	☐	☐	____/____/____	____/____/____	____/____/____

Attention : n'inscrivez sur cette demande que les enfants ayant le même père et la même mère. S'ils sont de parents différents, remplissez une autre demande.

Quelle est la situation de l'autre parent ?

Lisez attentivement la notice explicative avant de répondre.

☐ Il est décédé le _____
☐ Il n'a pas reconnu vos enfants
☐ Il est hors d'état de subvenir aux besoins de vos enfants depuis le _____
Précisez sa situation. Si vous le pouvez, joignez à cette demande les pièces justifiant cette situation.
Sinon, prenez contact avec votre Caisse. _____

☐ Aucun jugement n'ayant été rendu, il se soustrait à son obligation d'entretien depuis le _____
Avez-vous engagé une action en justice pour obtenir la fixation d'une pension alimentaire ? ☐ OUI ☐ NON
Si OUI, n'oubliez pas de joindre les pièces justifiant que vous avez engagé cette action.

☐ Il ne vous verse pas de pension alimentaire, le jugement rendu n'en fixant pas
Avez-vous demandé au juge qu'il fixe une pension ? ☐ OUI ☐ NON

☐ **Il se soustrait totalement ou partiellement au paiement de la pension fixée par le jugement**

☐ la pension n'a jamais été payée

☐ la pension n'est plus payée, même partiellement depuis le

☐ la pension est payée partiellement depuis le

• Avez-vous engagé une action pour obtenir le versement

de la pension alimentaire impayée ? OUI NON

Si OUI, il est inutile de remplir cette demande (voir la notice explicative, page 2/2).

• **Renseignements en votre possession concernant l'autre parent**

Son nom Son prénom

Son lieu de naissance Sa date de naissance

Son adresse complète actuelle (ou la dernière adresse connue)

Son N° de Sécurité sociale ou de Mutualité sociale agricole

Son N° d'inscription au registre du commerce ou de métier

Son établissement bancaire, postal ou Caisse d'épargne et son N° de compte

Le nom et l'adresse de son employeur

Sa profession

Ses revenus autres que ceux de son activité professionnelle. Précisez leur nature et leur montant :

Son patrimoine (immeubles, terrains, ...). Précisez sa nature et sa situation

Déclaration sur l'honneur.

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Art. L 554-1 du Code de la Sécurité Sociale. Art. 441-1 du Code Pénal). L'organisme débiteur de prestations familiales peut vérifier l'exactitude des déclarations qui lui sont faites (Art. L 583-3 du Code de la Sécurité Sociale).

J'ai pris connaissance du fait que ma demande entraîne "subrogation et vaut mandat" au profit de ma Caisse d'Allocations Familiales, et lui permet ainsi d'engager ou de poursuivre toute action contre l'autre parent pour obtenir le paiement de la pension alimentaire, ou des subsides dus pour mes enfants bénéficiaires de cette prestation.

Je donne également mandat à ma Caisse d'Allocations Familiales d'engager ou de poursuivre toute action contre l'autre parent pour obtenir le paiement :

• de la prestation compensatoire ou de la pension alimentaire due pour moi-même

OUI

NON

• des subsides ou de la pension alimentaire dus pour mes autres enfants non bénéficiaires de l'allocation de soutien familial

OUI

NON

Si OUI, précisez ci-dessous quels sont ces autres enfants

Nom	Prénom	Date de naissance	Vit-il avec vous ? oui non		A votre charge depuis le	
.....			☐	☐		
.....			☐	☐		
.....			☐	☐		

Je, soussigné(e), certifie sur l'honneur que les renseignements fournis dans cette demande sont exacts. Je m'engage à signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaration.

Le

Signature :

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire dont le destinataire est la Caisse d'Allocations Familiales. Cette loi vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du Directeur de la Caisse d'Allocations Familiales qui verse les prestations.