

Requête en allocations familiales durant la perception l'indemnités pour cause d'insolvabilité

Données du/de la requérant/e

Numéro AVS	<input type="text"/>
Nom et Prénom	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
Etat civil	<input type="text"/>
Numéro de téléphone privé	<input type="text"/>
Employeur précédent	<input type="text"/>
Employeur actuel	<input type="text"/>
à partir du	<input type="text"/>
Nombre d'enfant	<input type="text"/>
CCP / Banque du/de la requérant/e	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
Numéro du compte courant	<input type="text"/>

Obligation et signature du/de la requérant/e

Je confirme avoir répondu de façon exacte aux questions posées et que celles-ci reflètent l'entière vérité. Je prends connaissance que si, par des renseignements erronés ou par le fait d'avoir intentionnellement caché certaines données, je perçois injustement des allocations, je serai punissable et devrai rembourser le montant des ALFA perçu à tort.

Demande d'allocations familiales pour la période du au

Une autre personne a-t-elle touché des allocations familiales pendant le temps ment.? Ja Nein

Si oui, qui et de qui?

Lieu et date: _____

Signature: _____