HOTELA

Allocations familiales

Demande d'allocations familiales pour les indépendants (formulaire 201)

08.2018

Si les enfants sont issus de plusieurs unions, veuillez remplir un questionnaire par union.

N° d'affilié : .....

Allocataire

Nom : ..... N° AVS : .....

Prénom : ..... Nationalité : .....

Rue : ..... Date de naissance : .....

NPA – Lieu : ..... Etat civil : ..... dès le: .....

Canton : ..... Téléphone : .....

Coordonnées bancaires pour le paiement des allocations familiales

Titulaire du compte : ..... Nom de la Banque : .....

N° IBAN (Banque) : .....

N° IBAN (Poste) : .....

Informations concernant l'activité indépendante

Revenu net estimé soumis à l'AVS:

CHF .....

Recevez-vous des prestations d'une autre assurance?

☐ oui ☐ non

Si oui, indemnité journalière :

☐ maladie

☐ accident

☐ maternité

☐ chômage

Êtes-vous simultanément salarié?

☐ oui ☐ non

Si oui, depuis quand ? .....

Nom et adresse de l'employeur :

.....

.....

.....

Téléphone : .....

Canton/pays de travail : .....

Contrat de travail : ☐ fixe, taux d'activité : ..... %

☐ activité irrégulière

Salaire mensuel brut y compris le 13ème : CHF .....

Les allocations familiales sont demandées à partir du ..... (jour / mois / année)

Enfants à charge

Nom & prénom des enfants	Date de naissance	Sexe	Nationalité	Canton/pays de résidence habituelle	Dès le	*A	*B	*C	*D
						☐	☐	☐	☐
						☐	☐	☐	☐
						☐	☐	☐	☐
						☐	☐	☐	☐
						☐	☐	☐	☐

Indiquer le lien de parenté de l'enfant avec l'allocataire

*A = propre enfant	*B = enfant adopté	*C = enfant du conjoint	*D = enfant recueilli

Données personnelles du conjoint / de l'autre parent

☐ conjoint ☐ concubin ☐ ex-conjoint ☐ partenaire enregistré ☐ père inconnu

Nom : .....
Prénom : .....
Rue : .....
NPA - Lieu : .....
Pays/canton : .....

Téléphone : .....
N° AVS : .....
Etat civil : ..... Dès le .....
Date de naissance : .....
Nationalité : .....

☐ sans activité lucrative

☐ salarié ☐ indépendant ☐ au chômage

En cas d'activité lucrative ou de chômage, depuis quand ?

.....

Employeur : .....

Canton/pays de travail : .....

Contrat de travail : ☐ fixe, taux d'activité : ..... %

☐ activité irrégulière

*Salaire mensuel brut y compris le 13ème :

CHF .....

*Si indépendant, revenu annuel : CHF .....

Travaillez-vous simultanément pour un autre employeur?

☐ oui ☐ non

Si oui, depuis quand ? .....

*Salaire mensuel brut y compris le 13ème :

CHF .....

Recevez-vous d'autres prestations sociales?

☐ oui ☐ non

Si oui, indemnité journalière : ☐ maladie ☐ accident ☐ maternité

*☐ L'allocataire et son conjoint ou l'autre parent ne souhaitent pas que leur revenu soit indiqué sur ce formulaire. Le revenu brut sera directement communiqué à HOTELA via le formulaire complémentaire « Données du conjoint / autre parent ».

Attestation et signature de l'allocataire

Je certifie que ces données sont complètes et conformes à la vérité. Je prends connaissance du fait que je suis punissable pour des indications inexactes ou incomplètes qui pourraient entraîner le versement d'une allocation injustifiée et que les prestations perçues à tort devront être restituées.

Je m'engage en outre à informer immédiatement HOTELA de tout fait nouveau pouvant influencer le droit aux prestations, tel que : changement de l'état civil, nombre et domicile des enfants, changement d'emploi ou de salaire des deux parents, cas de maladie ou d'accident entraînant une incapacité de travail de plus de 90 jours consécutifs.

....

Lieu et date Signature

Documents à joindre avec la demande d'allocations familiales

Enfants de parents mariés	l'acte de mariage
Enfants étrangers	l'acte de naissance ou le certificat de famille
Enfants étrangers avec domicile à l'étranger	la carte d'identité ou le passeport
Enfants en formation professionnelle	l'attestation d'étude ou de formation professionnelle avec indication de tous les revenus d'activité lucrative perçus pendant la période de formation
Enfants de parents séparés ou divorcés	la convention de séparation ou le jugement de divorce d'où ressort l'autorité parentale et chez qui l'enfant vit la plupart du temps
Enfants de parents célibataires	la déclaration commune des parents relative à l'autorité parentale conjointe sur l'enfant approuvée par l'autorité de protection de l'enfant
Le conjoint/autre parent est indépendant	l'attestation de sa caisse AVS le certifiant, avec la date de début d'affiliation
Le conjoint/autre parent est au chômage	l'attestation de la caisse du chômage le certifiant, avec la date de début