



## Demande d'allocations familiales

### 1. Genre d'activité

- |   |                           |   |
|---|---------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Salarié/-e     | Activité agricole         | Si oui  |
| <input type="checkbox"/> Indépendant/-e | <input type="radio"/> Oui | <input type="checkbox"/> en région de montagne                  |
|   | <input type="radio"/> Non | <input type="checkbox"/> en région de plaine                    |
|   |                           | <input type="checkbox"/> dans l'exploitation parentale          |
|   |                           | <input type="checkbox"/> pas dans l'exploitation parentale      |
|   |                           | <input type="checkbox"/> uniquement pour l'allocation de ménage |

### 2. Requérant/-e

#### 2.1 Identité

Numéro AVS

AVS 13 chiffres, à indiquer sans point ni espace

Date de naissance

Jour, mois, année

Nom

Prénom

Etat civil

depuis

Jour, mois, année

Pays d'origine

#### 2.2 Adresses

Adresse privée

Rue / n°

Code postal

Ville

Adresse du représentant légal (joindre procuration)

Rue / n°

Code postal

Ville

Correspondance à

Adresse privée  Adresse du représentant légal

Téléphone

Mobile

E-mail

Laisser en blanc s.v.p. (Timbre de l'agence AVS)

### 2.3 Pour salariés/-ées

**Nom et adresse du dernier employeur**

**Remarque :** Les données sur l'employeur actuel sont à fournir au chiffre 6

**Occupé/-e jusqu'au**

Jour, mois, année

**Avez-vous plusieurs employeurs ?**

- Oui  
 Non

**Remarque :** Les données au chiffre 6 doivent être fournies par l'employeur auprès duquel le revenu le plus élevé est réalisé

### 2.4 Pour indépendants

**Avez-vous une activité accessoire en tant que salarié/-e ?**

- Oui  
 Non

**Remarque :** dans ce cas, la partie « données de l'employeur » (chapitre 6) est à remplir par l'employeur.

## 3. Données sur le/la partenaire

### 3.1 Identité

**Pour les personnes mariées, en partenariat enregistré ou vivant séparé**

**Numéro AVS**

AVS 13 chiffres, à indiquer sans point ni espace

**Date de naissance**

Jour, mois, année

**Nom**

**Prénom**

**Même adresse que le/la requérant/-e?**

- Oui  
 Non

depuis

Jour, mois, année

Si non,

**Adresse privée**

Rue / n°

Code postal

Ville

### 3.2 Situation professionnelle

**Est-ce que le/la partenaire est actif/ve ?**

- Oui  Non

Si oui, **nom et adresse de l'employeur**

**Lieu de travail**

**Qui perçoit le revenu le plus élevé ?**

Le/la requérant/-e  Le/la partenaire

#### 4. Données sur les enfants

**Premier enfant**

Nom

Prénom

Date de naissance

Jour, mois, année

Enfant de parents mariés

Enfant de parents non mariés

Enfant issu d'un mariage dissout

Enfant du conjoint  
 Enfant recueilli

L'enfant vit chez

le/la requérant/-e

l'autre parent

autre adresse

à préciser

#### 4.1 Détails de la requête

Je demande le versement d'allocations familiales

à partir du

Jour, mois, année

jusqu'au\*

Jour, mois, année

\*à remplir seulement en cas de demande à durée déterminée

En cas d'entrée/de sortie dans le courant du mois, les allocations familiales seront versées au prorata (1/30/jour).

#### 4.2 Est-ce que pour un ou plusieurs enfants une allocation différentielle est demandée uniquement ?

Oui  Non

\*Si le parent prioritaire a droit aux allocations dans un canton dont les allocations sont inférieures à celles du canton de Berne, le second ayant droit peut recevoir la différence.

Si oui, données sur les allocations déjà perçues

Joindre l'avis de droit de l'autre caisse

Bénéficiaire

Nom et lieu de l'employeur

Allocation par mois

#### 4.3 Données de l'autre parent (si pas identique au/à la partenaire au chiffre 3)

Nom

Prénom

Date de naissance

Jour, mois, année

Adresse privée

Rue / n°

Code postal

Ville

Qui a le droit de garde ?

partagée

le/la requérant/-e

l'autre parent

#### 4.4 Situation professionnelle de l'autre parent (si pas identique au/à la partenaire au chiffre 3)

**Est-ce que l'autre parent est actif ?**

Oui  Non

Si oui, **nom et adresse de l'employeur**

**lieu de travail**

### Qui perçoit le revenu le plus élevé ?

Le/la requérant/-e  L'autre parent

### Deuxième enfant

Nom

Prénom

Date de naissance

Jour, mois, année

Enfant de parents mariés

Enfant de parents non mariés

Enfant issu d'un mariage dissout

Enfant du conjoint  
 Enfant recueilli

L'enfant vit chez

le/la requérant/-e

l'autre parent

autre adresse

à préciser

### 4.1 Détails de la requête

Je demande le versement d'allocations familiales

à partir du

Jour, mois, année

jusqu'au\*

Jour, mois, année

\*à remplir seulement en cas de demande à durée déterminée

En cas d'entrée/de sortie dans le courant du mois, les allocations familiales seront versées au prorata (1/30/jour).

### 4.2 Est-ce que pour un ou plusieurs enfants une allocation différentielle est demandée uniquement ?

Oui  Non

\*Si le parent prioritaire a droit aux allocations dans un canton dont les allocations sont inférieures à celles du canton de Berne, le second ayant droit peut recevoir la différence.

Si oui, données sur les allocations déjà perçues

Joindre l'avis de droit de l'autre caisse

Bénéficiaire

Nom et lieu de l'employeur

Allocation par mois

### 4.3 Données de l'autre parent (si pas identique au/à la partenaire au chiffre 3)

Nom

Prénom

Date de naissance

Jour, mois, année

Adresse privée

Rue / n°

Code postal

Ville

Qui a le droit de garde ?

partagée

le/la requérant/-e

l'autre parent

### 4.4 Situation professionnelle de l'autre parent (si pas identique au/à la partenaire au chiffre 3)

Est-ce que l'autre parent est actif ?

Oui  Non

Si oui, nom et adresse de l'employeur

lieu de travail

Qui perçoit le revenu le plus élevé ?

Le/la requérant/-e  L'autre parent

### Troisième enfant

Nom  Prénom  Date de naissance

Jour, mois, année

- Enfant de parents mariés     Enfant de parents non mariés     Enfant issu d'un mariage dissout     Enfant du conjoint  
 Enfant recueilli

L'enfant vit chez

- le/la requérant/-e  
 l'autre parent  
 autre adresse

à préciser

#### 4.1 Détails de la requête

Je demande le versement d'allocations familiales

à partir du

Jour, mois, année

jusqu'au\*

Jour, mois, année

\*à remplir seulement en cas de demande à durée déterminée

En cas d'entrée/de sortie dans le courant du mois, les allocations familiales seront versées au prorata (1/30/jour).

#### 4.2 Est-ce que pour un ou plusieurs enfants une allocation différentielle est demandée uniquement ?

Oui  Non

\*Si le parent prioritaire a droit aux allocations dans un canton dont les allocations sont inférieures à celles du canton de Berne, le second ayant droit peut recevoir la différence.

Si oui, données sur les allocations déjà perçues

Joindre l'avis de droit de l'autre caisse

Bénéficiaire

Nom et lieu de l'employeur

Allocation par mois

#### 4.3 Données de l'autre parent (si pas identique au/à la partenaire au chiffre 3)

Nom

Prénom

Date de naissance

Jour, mois, année

Adresse privée

Rue / n°

Code postal

Ville

Qui a le droit de garde ?

partagée

le/la requérant/-e

l'autre parent

#### 4.4 Situation professionnelle de l'autre parent (si pas identique au/à la partenaire au chiffre 3)

Est-ce que l'autre parent est actif ?

Oui  Non

Si oui, nom et adresse de l'employeur

lieu de travail

Qui perçoit le revenu le plus élevé ?

Le/la requérant/-e  L'autre parent

**Remarque :**

Pour les enfants dès 16 ans (lorsqu'une formation postobligatoire est suivie, à partir de 15 ans) qui sont en formation, nous avons besoin d'une attestation de formation (photocopie du contrat d'apprentissage, attestation d'immatriculation etc.). Dans la mesure où l'enfant en formation perçoit un revenu mensuel supérieur à la rente de vieillesse complète (état 2023 = CHF 2'450/mois), il n'a pas droit aux allocations de formation. En cas de situations familiales différentes, une demande séparée doit être déposée à chaque fois. Pour les requérants célibataires, divorcés ou séparés, le droit de garde doit être justifié (déclaration concernant l'autorité parentale conjointe, jugement de divorce ou de séparation).

**5. Signature du/de la requérant/-e**

---

**5.1 Déclaration et signature**

Je confirme par la présente, avoir répondu complètement et de manière véridique à toutes les questions. J'ai connaissance que se rend punissable toute personne qui, par de fausses informations ou par dissimulation de faits, obtient des allocations non justifiées, et que les allocations perçues à tort sont à restituer. Je m'engage de plus à annoncer immédiatement tout changement qui peut influencer le droit de perception à l'agence AVS. Le service des impôts et l'assurance-chômage seront expressément habilités, de permettre à la Caisse de compensation du Canton Berne à consulter les dossiers sur demande.

**Communications**

Lieu et date

Signature requérant/-e

**5.2 Annexes**

Prière de joindre à l'affiliation les documents suivants (copies)

- Attestation de formation pour enfants de plus de 16 ans
- Déclaration concernant l'autorité parentale conjointe
- Jugement de divorce
- Avis de droit de l'autre caisse
- Formulaire E411
- Acte de naissance pour enfants à l'étranger
- Contrat de soins
- Procuration

## 6. Données et signature de l'employeur

A remplir par l'employeur

### Nom et adresse de l'employeur

Téléphone

Mobile

E-mail

Où travaille l'employé/-e (canton)

Depuis quand l'employé/-e est actif/active chez vous?

Jour, mois, année

### Salaire moyen de l'employé/-e

Salaire mensuel

x12

x13

Total salaire annuel

### Rapport de travail

annuel

saisonnier/durée déterminée

du

au

Nous confirmons par la présente, avoir répondu complètement et de manière véridique à toutes les questions. Nous avons connaissance que se rend punissable, toute personne, qui par de fausses informations ou par dissimulation de faits, obtient des allocations non justifiées, que les allocations reçues à tort sont à restituer. Nous nous engageons de plus à annoncer tout changement qui peut influencer le droit de perception à l'agence AVS locale.

Lieu et date

Numéro de décompte

Signature de l'employeur

## 7. Partie pour l'agence AVS

Les données ont été contrôlées, si besoin ont été corrigées et s'avèrent être correctes. Les documents nécessaires ont été joints.

Timbre, date et signature de l'agence AVS

Communications

## Conclusion

Sur notre site internet [www.akbern.ch](http://www.akbern.ch) vous trouverez de plus amples informations ainsi que le mémento 6.08.

Le formulaire est à remettre à l'agence AVS du lieu du siège social.