



DEMANDE D'ALLOCATIONS FAMILIALES POUR SALARIÉ

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

REQUÉRANT - REQUÉRANTE

Nom: <u>szemro</u>	Prénom: <u>thomas</u>
Adresse privée: <u>73 allée nant de la fate</u>	
N° postal: <u>74600</u>	Localité: <u>quintal</u>
Tél. privé: <u>079 920 54 71</u>	Nationalité: <u>Français</u>
Date de naissance: <u>07/06/1977</u>	N° AVS: _____
Etat civil: <u>MARIE</u>	Depuis le: <u>28/06/2008</u>
Pour les parents divorcés ou non mariés, qui détient l'autorité parentale? <input type="checkbox"/> la mère <input type="checkbox"/> le père <input type="checkbox"/> partagée	
Nom de l'employeur: <u>Veltigroup SA</u>	
Adresse: <u>rue Pré-de-la Fontaine 19,</u>	
N° postal: <u>1217</u>	Localité: <u>Meyrin</u>
Votre salaire* est-il plus élevé que celui obtenu par l'autre parent? <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
* Dans certaines situations, le salaire le plus élevé désignera le bénéficiaire des allocations.	

AUTRE PARENT ☒ conjoint-e ☐ concubin-e ☐ ex-conjoint-e ☐ partenaire enregistré

Nom: <u>SZEMRO</u>	Prénom: <u>MARIANNE</u>
Adresse privée: <u>73 ALLEE NANT DE LA FATE</u>	
N° postal: <u>74600</u>	Localité: <u>QUINTAL</u>
Date de naissance: <u>19/12/1979</u>	Nationalité: <u>FRANCAIS</u>
Etat civil: <u>MARIEE</u>	Depuis le: <u>28/06/2008</u>
Situation professionnelle: <input checked="" type="checkbox"/> sans activité lucrative <input type="checkbox"/> salarié-e <input type="checkbox"/> indépendant-e <input type="checkbox"/> au chômage <input type="checkbox"/> agriculteur-trice indépendant-e	
Nom de l'employeur: _____	
Adresse: _____	
N° postal: _____	Localité: _____
Taux d'activité: _____	Canton/pays de travail: _____ Dès le: _____

600-05-01-IV-05.12

ACTIVITÉ AUPRÈS D'UN SECOND EMPLOYEUR

Requérant-e

☐ Non ☐ Oui, depuis le: _____

Le cas échéant, nom de l'employeur: _____

Adresse: _____

N° postal: _____ Localité: _____

Taux d'activité: _____ Canton/pays de travail: _____

Le salaire est-il plus élevé que celui obtenu auprès de votre premier employeur? ☐ Oui ☐ Non

Autre parent

☐ Non ☐ Oui, depuis le: _____

Le cas échéant, nom de l'employeur: _____

Adresse: _____

N° postal: _____ Localité: _____

Taux d'activité: _____ Canton/pays de travail: _____

Le salaire est-il plus élevé que celui obtenu auprès de votre premier employeur? ☐ Oui ☐ Non

ENFANTS POUR LESQUELS L'ALLOCATION EST DEMANDÉE

Nom et prénom N° AVS de l'enfant voir la carte suisse d'assurance maladie	Date de naissance (jj.mm.aa) Sexe	Adresse de chaque enfant (si différente de celle du requérant)	Revenu propre de l'enfant (salaire, rente, ind. journalières, revenu de la fortune)	L'enfant est-il				
				du mariage	du mariage précédent	hors mariage	du conjoint	recueilli ou adopté
<u>SZEMRO ALICIA</u>	<u>09/07/2009</u> <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F	_____	Fr. _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>SZEMRO MARTIN</u>	<u>19/06/2011</u> <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	_____	Fr. _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	_____	Fr. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	_____	Fr. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	_____	Fr. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A REMPLIR PAR LE REQUÉRANT - LA REQUÉRANTE

Si vous revendiquez l'allocation de naissance, au jour de l'accouchement, la mère était-elle domiciliée en Suisse depuis 9 mois?

☐ Oui ☒ Non

L'allocation est demandée à partir du : 01/04/2015

**Elle doit être versée
sur mon compte bancaire ou postal suivant :**

Nom de la banque : UBS - UBSWCHZH80A

ou

N° CCP : _____

IBAN N° : CH92 — 0023 — 3233 — 6426 — 6240 — K

Titulaire : szemro thomas

Adresse : _____

N° postal : _____ Localité : bale

Le soussigné / la soussignée certifie avoir répondu exactement et complètement à toutes les questions ci-dessus. Il / elle reconnaît à la caisse le droit de demander le remboursement d'allocations indûment touchées.

Date:

11/03/2015

Signature:



A REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR

L'employeur certifie que l'employé est à son service

depuis le : _____ (cas échéant) jusqu'au : _____

Lieu de travail : _____ Canton : _____

Salaire mensuel: Fr. _____ Taux d'activité : _____

Date:

Timbre et signature:

ÉPOUX OU PÈRE

Prénoms Thomas Jean AntoineNom SZEMRONé le 07 Juin 1977à 14 heures 50 minutesà Annecy (74)de (1) Wolfgang Alfred SZEMROet de (1) Kazimiera Halina BLASZCZYKExtrait délivré conforme à l'acte de naissance n° 1316

le (2)

L'officier de l'état civil
Sceau

MENTIONS MARGINALES (3)

MARIAGE célébré à SAINT-QUENTIN-SUR-COOLE (51)le vingt huit juin deux mil huit à seize heuresLes futurs époux ont déclaré (4) qu'il n'a pas été fait de contrat de mariage.Extrait délivré conforme à l'acte de mariage n° 01

ÉPOUSE OU MÈRE

Prénoms Marianne Irène AnnaNom KLEINERTNée le 13 décembre 1979à zéro heures 35 minutesà Saint-Mandé (94)de (1) Jean-Paul KLEINERTet de (1) Claudette Hélène MARTINExtrait délivré conforme à l'acte de naissance n° 550

le (2)

L'officier de l'état civil
Sceau

MENTIONS MARGINALES (3)

MENTIONS MARGINALES (3)

(1) Prénoms et nom du père et de la mère.

(2) Ne pas compléter et signer lorsque les renseignements d'état civil sont apposés à l'occasion du mariage et constituent l'extrait de l'acte de mariage.

(3) Inscrites sur l'acte postérieurement à l'établissement du présent extrait.

(4) Compléter ainsi la formule : « qu'il n'a pas été fait de contrat de mariage » ou « qu'un contrat de mariage a été reçu le par maître....., notaire à..... »



ÉPOUX OU PÈRE

Extrait de l'acte de décès n°

Décédé le

à

Délivré conforme aux registres, le

L'officier de l'état civil

Sceau

MENTIONS MARGINALES (1)

ÉPOUSE OU MÈRE

Extrait de l'acte de décès n°

Décédée le

à

Délivré conforme aux registres, le

L'officier de l'état civil

Sceau

MENTIONS MARGINALES (1)

(1) Inscrites sur l'acte postérieurement à l'établissement du présent extrait.

PREMIER ENFANT

Extrait de l'acte de naissance n°

le

à

est né(e) (1)

suivant déclaration conjointe
du 10 juillet 2009

du sexe féminin à Annecy (Haut-Savoie)
reconnu(e) (2)

par (3)

Délivré conforme aux registres, le

L'officier de l'état civil

Sceau

MENTIONS MARGINALES (4)

Extrait de l'acte de décès n°

Décédé(e) le

à

Délivré conforme aux registres, le

L'officier de l'état civil

Sceau

MENTIONS MARGINALES (4)

- (1) Prénoms et nom de famille tels qu'ils résultent de l'acte de naissance ; compléter, le cas échéant l'indication du nom par « suivant déclaration conjointe du..... (date de la déclaration reçue pour le premier enfant commun) »
(2) Préciser s'il y a lieu les date et lieu de la ou des reconnaissances.
(3) Préciser, selon le cas, « par le père » « par la mère » ou « par les père et mère »
(4) Inscrites sur l'acte postérieurement à l'établissement du présent extrait.

DEUXIÈME ENFANT

Extrait de l'acte de naissance n° 1184
le 19 Juin 2011

à 17 heures 26
est né(e) (1) Martin Pierre Eliott
SZEMRO

Suivant déclaration conjointe
du 10 juillet 2009

du sexe Masculin à Metz-Tessy (Haute-Savoie)
reconnu(e) (2) /

par (3) /
Délivré conforme aux registres, le 21 Juin 2011



MENTIONS MARGINALES (4)

Extrait de l'acte de décès n°
Décédé(e) le
à
Délivré conforme aux registres, le
L'officier de l'état civil
Sceau

MENTIONS MARGINALES (4)

- (1) Prénoms et nom de famille tels qu'ils résultent de l'acte de naissance ; compléter, le cas échéant l'indication du nom par « suivant déclaration conjointe du... » (date de la déclaration reçue pour le premier enfant commun)
(2) Préciser s'il y a lieu les date et lieu de la ou des reconnaissances.
(3) Préciser, selon le cas, « par le père » « par la mère » ou « par les père et mère »
(4) Inscrites sur l'acte postérieurement à l'établissement du présent extrait.

TROISIÈME ENFANT

Extrait de l'acte de naissance n°
le

à heures
est né(e) (1)

du sexe à
reconnu(e) (2)

par (3)
Délivré conforme aux registres, le

L'officier de l'état civil
Sceau

MENTIONS MARGINALES (4)

Extrait de l'acte de décès n°
Décédé(e) le
à
Délivré conforme aux registres, le
L'officier de l'état civil
Sceau

MENTIONS MARGINALES (4)

- (1) Prénoms et nom de famille tels qu'ils résultent de l'acte de naissance ; compléter, le cas échéant l'indication du nom par « suivant déclaration conjointe du... » (date de la déclaration reçue pour le premier enfant commun)
(2) Préciser s'il y a lieu les date et lieu de la ou des reconnaissances.
(3) Préciser, selon le cas, « par le père » « par la mère » ou « par les père et mère »
(4) Inscrites sur l'acte postérieurement à l'établissement du présent extrait.