



Formulaire de demande de l'allocation communale de naissance (ACN)

Enfant

Nom		Prénom	
Date de naissance ou d'adoption		Sexe	<input type="checkbox"/> fille <input type="checkbox"/> garçon
Adultes vivant avec l'enfant	<input type="checkbox"/> les deux parents <input type="checkbox"/> mère avec autre conjoint(e) <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père avec autre conjoint(e) <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre (à préciser) : <input type="checkbox"/> garde alternée		

Adulte(s) vivant avec l'enfant

	<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Etat civil		
Adresse complète		
Téléphone		
Adresse électronique		
Situation professionnelle	<input type="checkbox"/> En emploi <input type="checkbox"/> Au chômage <input type="checkbox"/> RI <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) :	<input type="checkbox"/> En emploi <input type="checkbox"/> Au chômage <input type="checkbox"/> RI <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) :
Employeur		
Taux d'activité (%)		
Remarques		



Documents à joindre à la demande

1) Une copie recto / verso de votre carte bancaire ou postale avec le numéro d'IBAN et nom du titulaire du compte

2) La dernière décision de taxation fiscale définitive (toutes les pages) de chaque adulte vivant avec l'enfant.

En l'absence d'une décision récente ou en cas de modifications importante de situation :

- la dernière déclaration d'impôts (toutes les pages) de chaque adulte vivant avec l'enfant.

Ou

- Une attestation de revenu du mois de la naissance du nouveau-né :
 - En cas de salaire mensuel fixe, la fiche de salaire du mois de la naissance ;
 - En cas de salaire mensuel fluctuant, les fiches de salaire des 6 mois précédent la naissance ;
 - En cas de perception du chômage ou de l'APGM, le décompte d'indemnités journalières du mois de la naissance ;
 - En cas de perception d'indemnités journalières de l'assurance-maladie, de l'assurance-accidents ou de l'assurance-invalidité, le décompte d'indemnités journalières du mois de la naissance ;
 - En cas de perception d'une rente de l'AVS, de l'AI ou de la LPP, le dernier décompte ou la dernière décision en votre possession ;
 - En cas de perception des prestations complémentaires de l'AVS/AI, la dernière décision en votre possession ;
 - En cas de perception du RI, une attestation du CSR ou du CSIR ;
 - En cas de perception de prestations d'assistance de l'EVAM, une attestation de l'EVAM.

Déclaration et signature

Ma (nos) signature(s) certifie(nt) que le formulaire est complet et que les informations sont conformes à la vérité. Je certifie/nous certifions avoir pris connaissance des conditions présentées. En cas d'informations inexacts, incomplètes ou d'oublis, les prestations et montants reçus à tort devront être rendus.

Lieu et date :

Signature(s) :

.....

.....