



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) :

.....

.....