

Nom et adresse de l'affilié

No d'affilié

**Communication des mutations dans la situation des
 bénéficiaires d'allocations familiales**

Afin de connaître la situation réelle concernant les allocations familiales versées aux bénéficiaires, nous vous demandons de nous communiquer immédiatement toute mutation relative à l'allocataire, ses enfants ou dans la situation de son conjoint, concubin ou de l'autre parent des enfants. Une nouvelle décision d'allocations familiales pourra alors vous être adressée.

Pour ce faire, nous vous prions de signaler les mutations dans le tableau se trouvant au bas de la page et au verso de la présente.

Nous vous rappelons également que vous devez obligatoirement joindre à cette formule certaines pièces justificatives comme copie de livret de famille ou d'acte de naissance, copie de contrat d'apprentissage, attestation d'études, copie de convention ou de jugement de séparation, copie de jugement de divorce, attestations spéciales, etc.

Remarques éventuelles concernant les allocataires ci-dessous :

No AVS Nom et prénom de l'allocataire	Date de l'événement et/ou prénom de l'enfant concerné	Mettre une croix dans la rubrique correspondante								Indiquer les revenus annuels du conjoint/concubin s'ils deviennent supérieurs à ceux de l'ayant droit
		Fin de l'activité	Début de l'activité	Naissance ou adoption d'un enfant	Ecole obligatoire ou 10 ^{ème} année scolaire	Début ou poursuite de la formation prof. d'un enfant	Interruption ou fin de la formation prof. d'un enfant	Divorce Séparation Mariage	Décès de l'allocataire ou d'un enfant	
1.										
2.										
3.										
4.										

Date : _____ Certifié exact : _____
 (timbre et signature de l'affilié)

No AVS Nom et prénom de l'allocataire	Date de l'événement et/ou prénom de l'enfant concerné	Mettre une croix dans la rubrique correspondante								Indiquer les revenus annuels du conjoint/concubin s'ils deviennent supérieurs à ceux de l'ayant droit
		Fin de l'activité	Début de l'activité	Naissance ou adoption d'un enfant	Ecole obligatoire ou 10 ^{ème} année scolaire	Début ou poursuite de la formation prof. d'un enfant	Interruption ou fin de la formation prof. d'un enfant	Divorce Séparation Mariage	Décès de l'allocataire ou d'un enfant	
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										
11.										
12.										
13.										
14.										
15.										
16.										
17.										
18.										
19.										
20.										
21.										
22.										

Date : _____ Certifié exact : _____

(timbre et signature de l'affilié)