

طلب منح عائلية

هوية الأجير

الاسم واللقب :

رقم التسجيل:

ولد في :

ب :

البلد :

الجنسية :

الحالة العائلية : ⁽¹⁾ ☐ أعزب ☐ متزوج ☐ مطلق ☐ أرمل ☐ منفصل

استعلامات تتعلق بالعائلة				
الأطفال الذين تطلب المنح لهم				
الاسم واللقب	تاريخ الإزدياد	بلدية الإقامة	ولاية الإزدياد	رقم العقد
.....				
.....				
.....				
.....				

عنوان الأطفال إذا كانوا لا يقيمون مع الأجير :

هل تعمل الزوجة ⁽¹⁾ : ☐ نعم ☐ لا

إن كان نعم يذكر لقب وعنوان صاحب العمل :

استعلامات تتعلق بصاحب العمل

الاسم واللقب أو عنوان الشركة :

العنوان :

رقم الإختراط في الضمان الإجتماعي :

استعلامات تكميلية

هل عمل الأجير عند صاحب عمل سابق ؟ ☐ نعم ☐ لا

إن كان نعم أذكر لقبه وعنوانه :

هل يقبض منحا عائلية من تنظيم آخر ؟ ☐ نعم ☐ لا

إن كان نعم أذكر اسم التنظيم :

رقم إختراط الزوج(ة) : (أرفق شهادة الحصول أو غير الحصول على المنح العائلية للزوج)

أشهد أن المعلومات المعطاة أعلاه صادقة وحقيقية.

أتعهد صراحة أن أخطر الصندوق بكل تغيير في وضعيتي المهنية، يمكن أن يعدل هذا التصريح.

توقيع الأجير

Demande d'Allocations Familiales

IDENTIFICATION DU SALARIE

Nom et Prénoms :

N° Imm. :

Né le :

à :

Pays :

Nationalité :

Situation de Famille : ⁽¹⁾ ☐ Célibataire ☐ Marié ☐ Divorcé ☐ Séparé ☐ Veuf

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE				
enfants pour lesquels les A.F. sont demandées				
NOM ET PRENOM	DATE DE NAISSANCE	COMMUNE DE RESIDENCE	WILAYA DE NAISSANCE	NUMERO D'ACTE
.....				
.....				
.....				
.....				

Adresse des enfants s'ils n'habitent pas avec le salarié :

Le conjoint travaille-t-il(elle) ⁽¹⁾ : ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, nom et adresse de l'employeur :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'EMPLOYEUR

Nom et prénoms ou raison sociale :

Adresse :

N° d'adhésion à la sécurité sociale :

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Le salarié a-t-il travaillé chez un précédent employeur ? ⁽¹⁾ ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, indiquez le nom et adresse de cet employeur :

Percevait-il des A.F d'un autre organisme ? ⁽¹⁾ ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, indiquez le nom de l'organisme :

N° immatriculation du conjoint :

(joindre l'attestation de perception ou de non perception d'Allocations Familiales pour le conjoint)

Je certifie sincères et véritables les renseignements donnés ci-dessus.

Je m'engage formellement à informer la caisse de tout changement dans ma situation professionnelle susceptible de modifier la présente déclaration.

Signature du Salarié

<< Important >>

Pièces justificatives a joindre à la réclamation

1- DANS TOUS LES CAS : La déclaration doit être accompagnée d'une fiche familiale, complètement remplie par l'A.P.C. et signée du demandeur.
Si les allocations sont demandées pour les enfants issus de lits différents, faire établir une fiche familiale pour chaque groupe d'enfants.

2- SELON L'AGE ET L'ACTIVITE DES ENFANTS : Il y a lieu de joindre également :

- a) Enfants infirmes ou atteints de maladie chronique (quel que soit l'Age avant 21 ans) - certificat du médecin traitant ou l'établissement dans lequel l'enfant est en traitement.
- b) Enfants scolaires (au cours de la 17^{ème} année et jusqu'à 21 ans) - certificats de scolarité.
- c) Jeune fille (de 17 à 21 ans) remplaçant la mère de famille décédée, auprès d'un frère ou d'une sœur, acte de décès de la mère et attestation indiquant que la jeune fille n'occupe aucun emploi salarié et qu'elle vit au foyer familial.
- d) Apprentis de (17 à 18 ans) - exemplaire du contrat d'apprentissage portant mention de dépôt en mairie ou auprès du conseil des prud'hommes.

3- SI LES PARENTS SONT DIVORCES, SEPARÉS OU S'IL Y A DÉCHÉANCE DE LA PUISSANCE PATERNELLE,
Joindre :

- a) Divorce - séparation légale - déchéance paternelle : extrait du jugement ou ordonnance indiquant à quelle personne ont été confiés les enfants.
- b) Séparation de fait : attestation indiquant la personne qui a la charge des enfants.

4- DOSSIER OUVERT EN FAVEUR D'ENFANTS RECUILLIS :

- a) **Orphelins :** - Si le père et la mère sont décédés : attestation précisant que les enfants sont effectivement à la charge du salarié.
Si le père est décédé laissant une veuve et moins de trois jeunes enfants : acte de décès du père, attestation précisant que la mère n'est pas remariée et ne perçoit pas d'allocations familiales à titre de veuve.
Eventuellement, certificat médical, précisant que la mère ne peut travailler par suite d'infirmité ou de maladie chronique entraînant une incapacité d'au moins 50%, bulletin de naissance.
- si le père est décédé laissant une veuve et trois jeunes enfants ou plus, acte de décès du père, attestation précisant que la mère n'est pas remariée, ne perçoit pas l'Allocations Familiales, bulletin de naissance de la mère.

NOTA : Si la mère est disparue, internée ou hospitalisée pour une longue période, attestation correspondante à fournir.

b) Non orphelins : Fournir tant pour le père que pour la mère des enfants les certificats correspondant à leur situation (disparition - internement - hospitalisation - maladie entraînant une incapacité de travail d'au moins 50%)

RAPPEL : les titulaires d'une pension d'invalidité ou de retraite ainsi que les rentiers Accident du Travail " 50% et les titulaires de rentes d'orphelins ont droit aux prestations familiales.

هـام

الوثائق الثبوتية المرفقة بالتصريح

1. في جميع الحالات : يجب أن يرفق التصريح بشهادة الحالة العائلية المملوثة من طرف المجلس الشعبي البلدي وتوقع من طرف الطالب إذا كانت المنح المطلوبة للأطفال من أفرشة مختلفة، يجب إعداد شهادة عائلية لكل مجموعة أطفال.

2. حسب عمر ونشاط الأطفال : يجب أيضا إلحاق :

- أ - أطفال ذوي عاهات أو مصابين بمرض مزمن (مهملين العمر قبل 21 سنة) - شهادة الطبيب المعالج أو المؤسسة التي يعالج فيها الطفل.
- ب - أطفال في سن الدراسة (خلال السن 17 وحتى سن 21) - شهادات مدرسية.
- ج - الفتاة (من 17 حتى 21 سنة) التي تحمل محل أم عائلة المتوفاة، لدى أخ أو أخت - شهادة وفاة الأم وشهادة تثبت أن الفتاة لا تشغل أي منصب مأجور، وأنها تعيش في البيت العائلي.
- د - المتدربون (من 17 حتى 18 سنة) - نسخة من عقد التدريب عليه ملاحظة الأيداع بالبلدية أو لدى مجلس القضاء العمالي.

3. إن كان الوالدان مطلقين. منفصلين. أو عند سقوط السلطة الوالدية. يرفق التصريح بـ :

- أ - طلاق، انفصال شرعي - سقوط السلطة الوالدية : مضمون حكم أو أمر يدل على الشخص الذي إئتمن على الأطفال.
- ب - انفصال فعلي : شهادة تدل على الشخص الذي له كفالة الأطفال.

4. ملفات مفتوحة لصالح الأطفال المأويين :

- أ - أيتام : - إن كان الأب والأم متوفين : شهادة تثبت أن الأطفال هم فعلا تحت كفالة الأجير .
- إذا توفي الأب وترك أرملة وأقل من ثلاثة أطفال : شهادة وفاة الأب، شهادة تثبت أن الأم لم تتزوج مرة ثانية ولا تقبض منحا عائلية بعنوان الأرملة، وعند الإقتضاء شهادة طبية توضح أن الأم لا تستطيع أن تعمل بسبب عاهة أو مرض مزمن ينجر عنه عجز 50% على الأقل، شهادة ميلاد.

إذا توفي الأب وترك أرملة وثلاثة أطفال أو أكثر، شهادة وفاة الأب، شهادة تثبت أن الأم لم تتزوج مرة ثانية، ولا تقبض منح عائلية، شهادة ميلاد الأم.

ملاحظة : إذا كانت الأم مقفودة، محجوز عليها، أو في الاستشفاء لمدة طويلة، تقدم شهادة عن حالتها.

ب - غير الأيتام : عن أب أو أم الأطفال يجب تقديم الشهادات التي توافق حالتها (الفقدان - الحجز - الاستشفاء - المرض الذي ينجر عنه عجز عن العمل بنسبة 50% على الأقل).

تذكير : إن أصحاب معاش العجز أو التقاعد وكذلك أصحاب إيرادات حادّة عمل 50% وأصحاب إيرادات الأيتام لهم الحق في الأداءات العائلية.

نذكر أن الأطفال المهملين في الحالة المدنية أو الطبيعيين غير المعترف بهم ليس لهم الحق في المنح العائلية.

IL EST RAPPELE QUE LES ENFANTS OMIS A L'ETAT CIVIL OU NATURELS NON RECONNUS N'OUVRENT PAS DROIT AUX ALLOCATIONS FAMILIALES