



Demande d'allocation de naissance ou d'adoption pour personne au chômage

1. Données concernant le/la demandeur/se

Nom _____ N° AVS 756._____

Prénom _____ Date de naissance _____

Adresse _____ NP, localité _____

Téléphone _____ Email _____

Etat civil marié/e remarié partenariat enregistré célibataire veuf/ve séparé/e divorcé/e

↳ depuis le _____

2. Données concernant l'autre parent de l'enfant

Nom _____ N° AVS 756._____

Prénom _____ Date de naissance _____

Adresse _____ NP, localité _____

Téléphone _____ Email _____

Etat civil marié/e remarié partenariat enregistré célibataire veuf/ve séparé/e divorcé/e

↳ depuis le _____

Exerce-t-il/elle une activité lucrative indépendante ou salariée

OUI NON

Si oui, veuillez compléter le point 2.1

OUI NON

Si non, est-il/elle au chômage

2.1. Employeur principal de l'autre parent (y compris employeur en cas de gains intermédiaires par chômage)

Nom, prénom ou raison sociale, localité _____

Début d'activité (jour, mois, année) _____ Fin d'activité si prévue (jour, mois, année) _____

Salaire annuel AVS/brut _____

Autre employeur OUI

(Nom, prénom ou raison sociale, localité)

3. Données sur les enfants

- Enfants âgés de moins de 16 ans
- Enfants âgés de 16 à 25 ans en apprentissage ou aux études
- Enfants âgés de 16 à 20 ans, sans activité lucrative pour cause de maladie ou d'infirmité

Prénom (Nom si différent)	Date de Naissance	Qui détient l'autorité parentale	Domicile de l'enfant

4. Autres allocations pour enfant touchées

Une autre allocation est-elle déjà perçue pour un ou plusieurs enfants mentionnés ? OUI NON
Si oui, par qui ?

Bénéficiaire	Employeur ou caisse de chômage, lieu	Nom de l'enfant	Montant mensuel

5. Coordonnées pour le versement de l'allocation de naissance

Nom de la banque_____

Nom du titulaire du compte_____

IBAN : CH_____

6. Déclaration et signature

Je déclare avoir répondu de façon complète et conforme à la vérité à toutes les questions. Je prends note qu'en donnant des indications inexactes ou incomplètes me permettant d'obtenir illicitemment des allocations pour enfant, je me rends punissable pénallement et devrai restituer les prestations indûment touchées.

Lieu et date

Signature

Ce questionnaire doit être remis à votre caisse de chômage

Attestation de la Caisse de chômage

Les déclarations du requérant ont été examinées et reconnues exactes.

Remarques :

Lieu et date

Timbre et Signature de la caisse de chômage
