

IV. IDENTITE

1. DU CONJOINT OU CONCUBIN :	No AVS _____	Nom, prénom _____
Date de naissance :	Adresse (si différente du requérant) :	
2. DE L'EX-CONJOINT PARENT DE OU DES ENFANTS :	No AVS _____	Nom, prénom _____
Date de naissance :	Adresse complète :	
3. DE L'AUTRE PARENT DE OU DES ENFANTS :	No AVS _____	Nom, prénom _____
Date de naissance :	Adresse complète :	

(Si les enfants sont issus de plusieurs parents, remplir les données pour tous les parents des enfants)

V. SITUATION DU CONJOINT, EX-CONJOINT OU DE L'AUTRE PARENT DE OU DES ENFANTS

1. OCCUPATION DU CONJOINT/CONCUBIN, est-il actuellement (mettre la ou les croix sous chaque case correspondante) :

affilié comme personne sans activité lucrative au sens de l'AVS

bénéficiaire d'une rente de vieillesse de l'AVS

bénéficiaire d'indemnités journalières de l'assurance-invalidité

salarié (nom et adresse de l'employeur) _____ Revenu annuel brut AVS CHF _____

indépendant (nom et adresse de l'entreprise) _____ Revenu annuel brut AVS CHF _____

chômage (nom et adresse de caisse de chômage) _____ Revenu annuel brut AVS CHF _____

autre situation (femme ou homme au foyer, etc.) _____

Jusqu'à quand a-t-il touché des AF et par qui ? _____

2. OCCUPATION DE L'EX-CONJOINT (du requérant lui-même ou de son conjoint/concubin)

Employeur principal _____

Autre-s employeur-s _____

Autre-s occupation-s (femme ou homme au foyer, indépendant, chômage, etc.) _____

Jusqu'à quand a-t-il touché des AF et par qui ? _____

3. OCCUPATION DE L'AUTRE PARENT DE OU DES ENFANTS (du requérant lui-même ou de son conjoint/concubin)

Employeur principal _____

Autre-s employeur-s _____

Autre-s occupation-s (femme ou homme au foyer, indépendant, chômage, etc.) _____

Jusqu'à quand a-t-il touché des AF et par qui ? _____

VI. VERSEMENT DES ALLOCATIONS FAMILIALES (Le numéro du compte doit être indiqué en format IBAN)

No du compte postal personnel ou du tiers (pas celui de la banque) : _____

Nom de la banque : _____

Siège de la banque (indiquer le no postal et le lieu) : _____

No du compte bancaire : _____

VII. DECLARATIONS ET SIGNATURE

Par la signature de ce formulaire, vous attestez avoir pris connaissance de ce qui suit. Les indications figurant sur le formulaire et ses annexes (par exemple les attestations de toute sorte) doivent être véridiques et complètes. Il en est de même des informations ou documents qui nous seront remis par la suite. En cas de modification de la situation (par exemple divorce, séparation de corps, remariage, déménagement dans un autre canton, naissances, décès, reprise d'une activité, interruption des études d'un enfant), il faut nous en informer ou en informer l'agence communale AVS dès que possible. De telles modifications de la situation du conjoint, de l'ex-conjoint ou du concubin doivent également nous être annoncées. Si, malgré nos procédures pour les éviter, des erreurs sont constatées au sujet des informations qui nous ont été données, il faudra immédiatement nous demander de les rectifier.

Nous devons vous mettre en garde que si vous ne vous conformez pas à ce qui précède en vue d'obtenir ou de continuer de percevoir des prestations auxquelles vous n'avez pas ou plus droit, vous risquez des poursuites pénales et une peine de prison pouvant aller jusqu'à une année, ou une peine pécuniaire (article 148a du Code pénal). De plus, les prestations indues devront être restituées.

Date _____ Courriel _____ No de téléphone _____ Signature du requérant _____

Après l'avoir signé, remettre le questionnaire à l'agence communale AVS de votre lieu de domicile, accompagné des copies des pièces justificatives (livret de famille, contrat d'apprentissage ou attestation d'études, convention ou jugement de séparation, jugement de divorce, attestations spéciales, etc.)

VIII. ATTESTATION DE L'AGENCE COMMUNALE AVS

1. Le requérant est-il affilié en tant que non-actif au sens de l'AVS ? Oui Non

2. Si ce n'est pas le cas, une demande d'affiliation en tant que non-actif a-t-elle été déposée ? Oui Non

3. Les déclarations ont été contrôlées et trouvées exactes : Oui Non

4. Date du dépôt de la demande à l'agence communale AVS : _____

5. Remarques du préposé : _____

Annexes : _____ pièces justificatives _____

Date _____ Timbre et signature _____