

III. Données relatives à votre enfant de 12 ans ou moins ou atteint d'un handicap

Je demande l'allocation parentale temporaire pour la garde de :

- Nom :
- Prénom :
- Date de naissance :

- Numéro de registre national . . - .
- Lien avec l'enfant
 - Parent naturel
 - Parent adoptif
 - Parent d'accueil
 - Autre (à préciser) :

- Est-ce que votre enfant est atteint d'un handicap?
 - Non
 - Oui (veuillez joindre une preuve à votre demande **si l'enfant a plus de 12 ans**)

IV. Données sur votre composition de ménage

Etes-vous isolé ?

(Cela signifie que vous cohabitez exclusivement avec un ou plusieurs enfants dont au moins un est à votre charge).

- Oui
- Non

V. Données sur votre revenu de remplacement

Recevez-vous actuellement un revenu de remplacement ?

- Non
- Oui : lequel ? (cocher la case correspondante)
 - Indemnités d'incapacité de travail ou d'invalidité
 - Indemnités de maternité
 - Pension
 - Droit passerelle
 - Autres (à préciser) :

VI. Données sur le paiement de l'allocation

Mentionnez le numéro de compte IBAN sur lequel l'allocation doit être payée :

IBAN : BE

Au nom de :

VII. Signature du demandeur

Je déclare avoir complété correctement ce formulaire.

Je suis au courant du fait que ma demande ne peut pas être traitée sans les pièces justificatives demandées.

Je m'engage à signaler à ma caisse d'assurances sociales toute modification dans les renseignements mentionnés ci-dessus.

Je suis au courant du fait que chaque déclaration fausse ou incomplète peut entraîner la récupération des prestations indûment versées et des poursuites judiciaires.

Nom :

Prénom :

Date :

Signature :

