

Caisse cantonale valaisanne d'allocations familiales CIVAF  
Case postale 151  
Av. Pratifori 22  
1951 Sion

Tél. 027 607 55 10  
www.civafvs.ch  
infocivaf@avs.vs.ch

## Demande d'allocations pour enfants / Naissance / Différentielles

**À REMPLIR PAR LE/LA SALARIE/E**

Ce formulaire et les pièces jointes doivent être retournées à la Civaf, par EMAIL ou par poste.

### 1. Données concernant le/la demandeur/se

Nom \_\_\_\_\_ N° AVS (13 chiffres) 756.\_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_  
 Adresse : rue, n° \_\_\_\_\_ NP, localité \_\_\_\_\_  
 Pays \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_  
 Profession \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
 Etat civil  marié/e  remarié/e  partenariat enregistré  célibataire  veuf/ve  séparé/e  divorcé/e  
 ↗ depuis le \_\_\_\_\_ Permis de travail  L  B  C  G  F  N  S  
 Nationalité (Etat) \_\_\_\_\_  Autorisation pour < 90 jours ou attestation de prolongation

### Attestation PAR employeur principal (également employeur en cas de gains intermédiaires par chômage)

Nom, prénom ou raison sociale \_\_\_\_\_  
 Localité \_\_\_\_\_  
 Date début d'activité \_\_\_\_\_ Date fin d'activité si prévue \_\_\_\_\_  
 Taux d'activité \_\_\_\_\_ % Permis G français imposé à la source  OUI  NON  
 Salaire brut : par mois CHF \_\_\_\_\_ OU par heure CHF \_\_\_\_\_  
 13<sup>ème</sup> salaire  OUI  NON Lieu d'activité \_\_\_\_\_  
 A été malade ou accidenté à 100% depuis la période indiquée au point 4 du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
 Lieu et date \_\_\_\_\_ Timbre et signature \_\_\_\_\_

**Autre employeur** (nom, prénom ou raison sociale, localité) \_\_\_\_\_  
 Date de début d'activité \_\_\_\_\_  
 Date de fin d'activité si prévue \_\_\_\_\_ Lieu d'activité \_\_\_\_\_  
**Autre employeur** (nom, prénom ou raison sociale, localité) \_\_\_\_\_  
 Date de début d'activité \_\_\_\_\_  
 Date de fin d'activité si prévue \_\_\_\_\_ Lieu d'activité \_\_\_\_\_

En cas d'autres activités lucratives, merci de joindre une attestation de chaque employeur mentionnant le début d'activité, le salaire brut AVS, le lieu d'activité, la date de fin d'activité si connue.

Etes-vous également indépendant(e) dans l'agriculture  OUI  NON ou hors agriculture  OUI  NON  
 Si oui dans un des deux cas, veuillez joindre une attestation de votre Caisse de compensation, sauf si Caisse de compensation du canton du Valais

## 2. Données concernant l'autre parent (merci de remplir une page par union)

Nom \_\_\_\_\_ N° AVS (13 chiffres) 756.\_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

Adresse : rue, n° \_\_\_\_\_ NP, localité \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Nationalité (Etat) \_\_\_\_\_ Exerce-t-il/elle une activité lucrative salariée  OUI  NON

Email \_\_\_\_\_ Si non, est-il/elle au chômage  OUI  NON

Reçoit-il/elle une rente AI  OUI  NON Reçoit-il/elle des indemnités journalières AI  OUI  NON

### Employeur principal (y compris employeur en cas de gains intermédiaires par chômage)

En cas d'activités lucratives, merci de joindre une attestation de chaque employeur mentionnant le début d'activité, le salaire brut AVS, le lieu d'activité, la date de fin d'activité si connue.

Nom, prénom ou raison sociale, localité : \_\_\_\_\_

Date de début d'activité \_\_\_\_\_ Salaire annuel AVS/brut \_\_\_\_\_

Date de fin d'activité si prévue \_\_\_\_\_ Lieu d'activité \_\_\_\_\_

Autre employeur (nom, prénom ou raison sociale, localité ) \_\_\_\_\_

Date de début d'activité \_\_\_\_\_ Salaire annuel AVS/brut \_\_\_\_\_

Date de fin d'activité si prévue \_\_\_\_\_ Lieu d'activité \_\_\_\_\_

Est-il/elle également indépendant/e dans l'agriculture  OUI  NON ou hors agriculture  OUI  NON  
Si oui dans un des deux cas, veuillez joindre une attestation de la Caisse de compensation,sauf si Caisse de compensation du canton du Valais

## 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	Adresse de domicile complète	Qui détient l'autorité parentale ou qui la détenait avant la majorité

Les enfants vivent-ils dans le même ménage que vous en Suisse?  OUI  NON Si non, adresse complète \_\_\_\_\_

## 4. Début du versement des allocations

Je demande à toucher les allocations familiales dès le (indiquer la date exacte) \_\_\_\_\_

## 5. Versement des allocations

Nom du titulaire du compte \_\_\_\_\_

N° Iban \_\_\_\_\_

Nom de la banque/poste et lieu \_\_\_\_\_

## 6. Informations supplémentaires

Vivez-vous en ménage avec l'autre parent en Suisse ?

OUI  NON

## 7. 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 pénalement et que je devrai restituer les prestations indûment touchées. Je m'engage en outre à informer immédiatement la Civaf de toute modification pouvant avoir une influence sur le droit aux allocations pour enfant, lors de tout changement intervenant dans ma situation de famille (décès ou placement d'un enfant, interruption d'études ou d'apprentissage, changement de canton de domicile ou lieu de résidence d'un enfant, séparation en droit ou en fait, en cas de maladie, accident ou chômage, etc.) ainsi que lors d'un changement de taux d'activité, de salaire ou d'employeur.

Lieu et date

Signature du/de la demandeur/se

---

Signature de l'autre parent/conjoint  
si ménage commun

---

Si vous faites la demande en lieu et place de l'ayant-droit, veuillez indiquer  
votre nom et votre prénom en toutes lettres :

---

**Important : tourner la page pour le détail des documents à joindre !**

## **Les COPIES des documents ci-après doivent être jointes à cette demande :**

- Pour les enfants qui sont en formation, en stage ou séjour linguistique (même avant 16 ans), une attestation de formation (copie du contrat d'apprentissage, attestation d'école, d'immatriculation, de stage, etc) doit être produite. En cas d'interruption de formation en raison d'une atteinte à la santé, le droit subsiste pendant 12 mois sur présentation d'un certificat médical.

### **Nouvelle naissance**

**SI UN DOSSIER EST DEJA OUVERT à la Civaf avec les mêmes parents, vous n'avez pas besoin de remplir une nouvelle demande mais nous envoyer une copie de l'acte de naissance et la déclaration d'autorité parentale conjointe si vous n'êtes pas marié.**

### **Pour les couples mariés**

- Livret ou certificat de famille (*acte de mariage et acte de naissance de l'enfant pour les personnes de nationalité étrangère*)
- Permis de séjour recto-verso de toute la famille (*pour les personnes de nationalité étrangère*)

### **Pour les couples en partenariat enregistré**

- *Certificat ou déclaration de partenariat et acte de naissance des enfants*
- Permis de séjour recto-verso de toute la famille (*pour les personnes de nationalité étrangère*)

### **Pour les personnes célibataires**

- Acte de naissance
- Acte de reconnaissance des enfants (*si le nom du père ne figure pas sur l'acte de naissance*)
- Attestation de domicile récente pour les enfants
- Permis de séjour recto-verso de toute la famille (*pour les personnes de nationalité étrangère*)
- Déclaration concernant l'autorité parentale conjointe délivrée par l'Etat civil de votre commune de domicile lors de la naissance de l'enfant.

### **Pour les personnes séparées et divorcées**

- Jugement de séparation (rendu par le Tribunal ou par l'APEA, Autorité de protection de l'enfant et de l'adulte) ou
- Jugement de divorce (comprenant la 1ère page, le dispositif ou prononcé complet, y compris page des signatures) ou
- Pour les séparations récentes, *convention de séparation ou déclaration écrite* signée par les deux parents, précisant la date de séparation et qui détient la garde des enfants + attestation de domicile récente des deux parents
- Attestation de domicile récente pour les enfants
- Permis de séjour recto-verso du demandeur (*pour les personnes de nationalité étrangère*)

### **Cas particuliers**

#### **a) Pour les demandeurs dont les enfants résident dans l'UE ou l'AELE**

- Acte de naissance des enfants et acte de mariage
- Permis de séjour recto-verso

#### **a) Pour les frontaliers italiens**

- Acte de naissance des enfants avec le nom des deux parents
- Acte de mariage
- Certificat "stato di famiglia"
- Détail du versement des prestations familiales versées par l'Italie pour l'année courante (Assegno unico e universale)
- Numéro d'assurance ou d'identification du ressortissant et de l'autre parent si les enfants (< 18 ans) vivent en Italie

#### **b) Pour les frontaliers français**

- Livret de famille
- Vous êtes soumis aux impôts en France → Attestation de résidence fiscale, valable pour l'année de l'activité en Suisse (*délivrée par le Service des impôts français, réf. 2041-AS*)
- Vous êtes soumis à l'impôt à la source en Suisse → une copie de fiche salaire
- Permis G recto-verso
- Attestation de paiement ou de non paiement destinée à l'organisme étranger de votre CAF