



AVIS DE CHANGEMENT DE SITUATION POUR LES PRESTATIONS FAMILIALES

Livre V du code de la Sécurité Sociale

N° d'allocataire :

Madame, Monsieur,

Si votre situation change, vos droits peuvent aussi changer. Ils peuvent augmenter ou diminuer. Vous devez donc nous prévenir de tout changement dans votre situation. Sinon, dans certains cas, vous risquez de perdre une partie de vos droits. Dans d'autres cas, vous serez obligé de nous rembourser les prestations reçues alors que vous n'y aviez plus droit.

Pour nous avertir, utilisez cet «avis de changement de situation». Complétez-le et renvoyez-le nous. **N'oubliez pas de le dater, de le signer et d'y joindre les pièces justificatives qui vous sont demandées.**

Votre caisse d'Allocations familiales.

Votre nom _____ Votre prénom _____
Votre numéro d'allocataire

REPLISSEZ UNIQUEMENT LES RUBRIQUES CORRESPONDANT À VOTRE NOUVELLE SITUATION

Votre nouvelle adresse

Votre adresse : _____
Code postal Commune _____
Si vous avez changé de logement, précisez depuis le :

Votre nouvelle situation familiale

Vous vivez en couple depuis le
 Vous êtes mariés (joignez une photocopie de votre livret de famille) Vous vivez en concubinage (joignez une photocopie de la carte d'identité, du passeport, de la carte d'ancien combattant ou d'invalidé de guerre ou encore du titre de séjour de votre concubin(e) ou partenaire) Vous avez signé un Pacs

Vous vivez seul(e) depuis le
 Vous êtes séparé(e) de fait (joignez un bulletin de décès) Vous êtes séparé(e) légalement (joignez une copie de la décision judiciaire) Vous êtes divorcé(e) (joignez une copie du jugement de divorce)
 Vous êtes veuf(ve) Vous êtes célibataire

En cas de séparation ou de divorce, précisez qui à la garde et la charge des enfants ?

La nouvelle situation de vos enfants et des personnes à votre charge

Précisez dans le cadre ci-dessous :

- Si la situation de vos enfants ou des personnes à votre charge a changé : début d'activité professionnelle, d'apprentissage, chômage, en longue maladie, etc. (joignez selon la situation : bulletin de salaire, attestation du maître de stage ou d'apprentissage, certificat médical, etc.)
- Si le nombre d'enfants ou de personnes à votre charge a changé : arrivée au foyer (joignez une photocopie de votre livret de famille ou de la carte d'identité ou du passeport de l'enfant), départ du foyer, mariage, décès...

Nom et prénom	Lien de parenté (fils, fille, neveu...) enfant recueilli	Date de naissance	Nouvelle situation	Date de ce changement de situation	Vit-il avec vous oui non
_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Votre nouvelle situation professionnelle

Salarié(e) depuis le
Nom et adresse de votre ou de vos employeurs _____

S'il s'agit d'une activité dépendant du régime agricole, cochez cette case

Si vous travaillez à l'étranger, indiquez dans quel pays _____

Employeur ou travailleur indépendant depuis le

Non salarié(e) agricole depuis le

Sans activité professionnelle depuis le

Précisez votre situation actuelle, ex. : au chômage total indemnisé ou non (précisez la nature de l'indemnisation), au chômage partiel, en arrêt d'activité pour vous occuper de vos enfants, en détention (précisez régime de semi-liberté ou non), étudiant, etc.

Vous êtes dans cette dernière situation depuis le

Joignez, si possible et selon votre situation une pièce justificative. Ex. avis de décision ASSEDIC, certificat de détention, etc.

Pensionné(e) ou retraité(e) depuis le

Joignez une photocopie du titre de pension, de rente ou de retraite

La nouvelle situation professionnelle de votre conjoint(e), concubin(e) ou partenaire

Salarié(e) depuis le
Nom et adresse de votre ou de vos employeurs _____

S'il s'agit d'une activité dépendant du régime agricole, cochez cette case

Si vous travaillez à l'étranger, indiquez dans quel pays _____

Employeur ou travailleur indépendant depuis le

Non salarié(e) agricole depuis le

Sans activité professionnelle depuis le

Expliquez votre situation, ex. : au chômage total indemnisé ou non (précisez la nature de l'indemnisation), au chômage partiel, en arrêt d'activité pour vous occuper de vos enfants, en détention (précisez régime de semi-liberté ou non), étudiant, etc.

Joignez, si possible et selon votre situation une pièce justificative. Ex. avis de décision ASSEDIC, certificat de détention.

Vous êtes dans cette dernière situation depuis le

Pensionné(e) ou retraité(e) depuis le

Joignez une photocopie du titre de pension, de rente ou de retraite

Autres changements

Votre situation a changé, mais vous n'avez pas trouvé où l'indiquer ci-dessus : envoyez-nous une lettre en précisant quel est ce changement et sa date.

S'il s'agit d'un changement de compte, joignez un relevé d'identité bancaire, postal ou Caisse d'épargne.

Déclaration sur l'honneur

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Art. L. 554.1 du Code de la Sécurité Sociale, Art. 441-1 du Code pénal). L'organisme débiteur des prestations familiales peut vérifier l'exactitude des déclarations qui lui sont faites (Art. L. 583.3 du Code de la Sécurité Sociale).

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur que les renseignements fournis dans cet avis sont exacts. Je m'engage à signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaration.

A le
Signature :

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire dont le destinataire est la Caisse d'Allocations Familiales ou la Caisse de la Mutualité Sociale Agricole. Cette loi vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du Directeur de la Caisse d'Allocations Familiales ou la Caisse de la Mutualité Sociale Agricole qui verse les prestations.