

**Convention sur la sécurité sociale entre la République Tunisienne et le Royaume de Belgique
Overeenkomst betreffende de sociale zekerheid tussen de republiek Tunesië en het koninkrijk België**

**Renseignements concernant le droit aux prestations familiales dans l'Etat de résidence
des membres de la famille**

Informatie over het recht op gezinsbijslag in de staat waar de gezinsleden wonen

Application de l'article 40, §3 de la Convention et des articles 24 et 26 de l'Arrangement Administratif
Toepassing van artikel 40, §3 van de Overeenkomst en van artikelen 24 en 26 van de Administratieve Schikking

**Demande d'attestation/
Aanvraag attest**

A remplir par l'organisme compétent pour l'octroi des allocations familiales dans le pays où le travailleur exerce son activité salariée ou non salariée

In te vullen door de kinderbijslaginstelling in het land waar de werknemer of zelfstandige werkt

1. Personne assurée/Verzekerde

Nom et prénoms¹
Naam en voornamen

Date et lieu de naissance
Geboorteplaats en -datum

Nationalité, sinon réfugié reconnu ou apatride
Nationaliteit ofwel erkend vluchteling of staatloze

Numéro d'immatriculation en Tunisie/
Inschrijvingsnummer in Tunesië

Numéro d'identification de sécurité sociale en Belgique (NISS)
Identificatienummer van de Belgische sociale zekerheid (INSZ)

Adresse dans le pays de résidence des membres de la famille
Adres in het land waar de gezinsleden wonen²

**4. Activité professionnelle exercée par la personne désignée au point 2 dans le pays de résidence des enfants
/Beroepsactiviteit van de persoon in punt 2 in het land waar de kinderen wonen**

Employeur
Werkgever

Adresse
Adres

- Activité professionnelle comme travailleur salarié/Werknemer
- Activité professionnelle comme travailleur **indépendant/Zelfstandige**
- Situation assimilée/Gelijkgestelde situatie

5. Organisme compétent/ Bevoegde instelling

Dénomination
Benaming

Adresse
Adres

Numéro de référence du dossier
Referentienummer van het dossier

Cachet/Stempel

Date/Datum

Signature/Handtekening

B. Attestation/Attest

A remplir par l'organisme compétent qui paye les prestations du pays de résidence des enfants
In te vullen door de bevoegde kinderbijslaginstelling in het land waar de kinderen wonen

1. La personne mentionnée au point 2, pour la période du au
De persoon in punt 2 heeft voor de periode vantot.....

- a droit aux prestations familiales pour les membres de la famille/recht op gezinsbijslag voor de gezinsleden
- n'a pas droit aux prestations familiales parce que (spécifier la raison)/geen recht op gezinsbijslag omdat
(reden vermelden)
- n'a pas formulé de demande/ geen aanvraag ingediend

2. Organisme compétent du pays de résidence des membres de la famille / Bevoegde instelling van het land waar de gezinsleden wonen

Dénomination
Benaming

Adresse
Adres

Numéro de référence du dossier
Referentienummer van het dossier

Cachet/Stempel

Date/Datum

Signature/Handtekening

Instructions / Richtlijnen

- 1 Pour une femme indiquer le nom de jeune fille/Voor een vrouw de meisjesnaam opgeven
- 2 Rue, numéro, code postal, localité, pays/Straat, huisnummer, postcode, plaats, land
- 3 Fils, fille, frère, beau-fils, petite-fille, etc./Zoon, dochter, broer, stiefzoon, kleindochter etc.