

A remplir par FAMIWAL
N° dossier :
Gestionnaire :

Demande de prime d'adoption (formulaire Eter)

**A renvoyer à FAMIWAL
BP 80 000 Ville Basse B-6000 Charleroi**

10

Renseignements concernant le demandeur

11 Pour les femmes:
nom de jeune fille

Voir au dos de votre
carte d'identité

nom

prénom

date de naissance

numéro de registre national _ _ _ _ _

rue et numéro

code postal et localité

numéro de téléphone / GSM

adresse mail

20. Vous...

Si d'application

- êtes handicapé(e) à 66% au moins
depuis le
et reconnu(e) par (nom et adresse de l'institution)
.....
- êtes en maladie depuis 6 mois au moins
- travaillez pour une organisation internationale
(institutions européennes, OTAN, etc.)
- travaillez à l'étranger ;
pays :
- percevez des prestations sociales de l'étranger
- êtes sans profession

30. Votre conjoint ou partenaire...

- est handicapé(e) à 66% au moins
depuis le
et reconnu(e) par (nom et adresse de l'institution)
.....
- est en maladie depuis 6 mois au moins
- travaille pour une organisation internationale
(institutions européennes, OTAN, etc.)
- travaille à l'étranger ;
pays :
- perçoit des prestations sociales de l'étranger
- est sans profession

40

Enfant pour lequel vous demandez la prime d'adoption

nom prénom

lieu et date de naissance

lieu de résidence de l'enfant

.....

numéro de registre national _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

L'enfant fait partie de mon ménage depuis le

50

Quels documents devez-vous envoyer ?

- 51 Pour une adoption **en Belgique** Joignez une copie de la requête en adoption que vous avez déposée au tribunal.
- 52 Pour l'adoption d'un enfant **mineur à l'étranger** Joignez une copie de la requête en adoption que vous avez déposée au tribunal.
- 53 Pour l'adoption d'un enfant **majeur à l'étranger** Joignez une copie de l'acte d'adoption étranger.

60

Allocation de naissance ou prime d'adoption déjà payées ?

- 61 L'allocation de naissance ou la prime d'adoption ont-elles déjà été payées pour l'enfant, à vous-même ou à votre conjoint ou partenaire ?
 - non
 - oui, par (nom et adresse de l'organisme)
 -
 -

70

Adoption par les deux conjoints ou partenaires

- 71 Si vous avez adopté l'enfant avec votre conjoint ou partenaire, indiquez ici lequel de vous deux souhaite recevoir la prime d'adoption
 -
 - (Pour le versement sur un compte bancaire, la personne dont le nom est mentionné ici indique à la page suivante son numéro de compte bancaire)

N'OUBLIEZ PAS DE SIGNER LE FORMULAIRE AVANT DE NOUS LE RETOURNER

Je déclare avoir complété correctement ce formulaire et avoir pris connaissance de l'information reprise dans ce document.

nom Signature

prénom

date / /

Je joins annexe(s). Signature de son conjoint/partenaire

.....

Attention!

N'oubliez pas de nous communiquer spontanément ET immédiatement toute modification qui surviendrait dans votre situation familiale, professionnelle ou financière.

Païement sur compte bancaire

Déclaration de l'allocataire

Pour les femmes: nom de jeune fille

nom
prénom
numéro national
(voir au verso de votre carte d'identité électronique (e-id))

La prime d'adoption est payée à la personne qui a adopté l'enfant.

Elle peut être versée sur un compte bancaire ou payée par chèque circulaire. Le versement sur un compte bancaire est plus facile, plus sûr, et il est gratuit.

Je demande que la prime d'adoption soit versée sur le compte (le numéro se trouve sur vos extraits de compte)

IBAN _ _ _ _ _

BIC _ _ _ _ _

à mon nom

à mon nom et à celui de

Je déclare avoir complété correctement ce formulaire et donne l'autorisation à ma caisse d'allocations familiales de contrôler les données auprès de ma banque. Je m'engage à avertir immédiatement ma caisse d'allocations familiales si je n'ai plus accès au compte. Dans ce cas, je renseigne un nouveau numéro de compte.

Date

Téléphone Signature

E-mail

Important !

Si, après contrôle auprès de votre banque, il apparaît que le numéro de compte indiqué n'est pas à votre nom, la caisse d'allocations familiales vous demandera de lui indiquer un autre numéro de compte dont vous êtes le (co-)titulaire.