



Caisse de Prestations
Sociales
des îles Wallis et Futuna

SERVICE DES PRESTATIONS

DEMANDE DE PRESTATIONS FAMILIALES - REGIME TERRITORIAL D'AIDE A LA FAMILLE -

Madame, Monsieur

Vous êtes chargé(e) de famille et souhaitez percevoir des prestations familiales.
Remplissez cet imprimé et renvoyez-le signé et accompagné des documents justificatifs demandés.

NE TARDEZ PAS À FAIRE VOTRE DEMANDE ! Si vous tardez à nous déposer votre dossier, vous pouvez perdre une partie des prestations auxquelles vous avez droit. En effet, le rappel des prestations familiales est limité à six mois.

▶ **VOUS – MÊME**

(Personne qui demande les prestations familiales (la mère des enfants en général))

NOM DE NAISSANCE :

NOM MARITAL :

Prénoms :

Date de naissance :/...../..... Nationalité : française étrangère

N° d'assuré :

Avez-vous déjà perçu des prestations familiales ? Non Oui- par quel organisme ?
.....
Jusqu'à quelle date ?
.....

▶ **VOTRE CONJOINT ou CONCUBIN**

NOM DE NAISSANCE :

Prénoms :

Date de naissance :/...../..... Nationalité : française étrangère

N° d'assuré :

Avez-vous déjà perçu des prestations familiales ? Non Oui- par quel organisme ?
.....
Jusqu'à quelle date ?
.....

▶ **VOS COORDONNEES**

Adresse courrier :

.....

Téléphone : domicile : travail :

Email :

▶ **PRECISEZ VOTRE SITUATION FAMILIALE**

Cochez la ou les cases correspondant à votre situation.

- Vous êtes mariés depuis le
- Vous vivez en couple sans être mariés depuis le
- Vous avez repris la vie commune depuis le
- Vous êtes séparé(e) de fait depuis le
- Vous êtes séparé(e) légalement depuis le
- Vous êtes divorcé(e) depuis le
- Vous êtes veuf(ve) depuis le
- Vous avez rompu votre vie en concubinage depuis le
- Vous avez toujours vécu(e) seul(e) et vous êtes célibataire.

► **ENFANTS A CHARGE**

NOM et Prénom	Date de naissance	Nationalité	Situation actuelle (scolarité / Apprentissage)

► **SITUATION PROFESSIONNELLE**

Cochez la case correspondant à votre situation.

VOUS – MÊME

SALARIE (E) depuis le

Le nom et l'adresse de votre employeur :

.....
.....
.....

RETRAITE (E) depuis le

NON SALARIE (E)

VOTRE CONJOINT OU CONCUBIN

SALARIE (E) depuis le

Le nom et l'adresse de votre employeur :

.....
.....
.....

RETRAITE (E) depuis le

NON SALARIE (E)

► **DECLARATION SUR L'HONNEUR**

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration et des documents joints.
Je m'engage à signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaration.

Fait le

Signature :

DOCUMENTS A FOURNIR :

- une copie complète du livret de famille ou extraits d'acte de naissance des conjoints et des enfants datant de moins de trois mois
- pour les enfants confiés par décision de justice, une photocopie de la décision de justice qui vous confie la garde de(s) l'enfant (s)
- un certificat de scolarité de l'année en cours.
- un certificat de radiation ou une attestation de non paiement (à réclamer à l'organisme qui vous versait les prestations familiales)