



ETAT DE FRIBOURG  
STAAT FREIBURG

## DEMANDE D'OCTROI DE L'ALLOCATION D'EMPLOYEUR POUR ENFANTS

Avant de remplir le formulaire, [cliquez ici et lisez attentivement le document](#)

*Cette allocation est indépendante de l'allocation familiale cantonale*

### 1. Demandeur/euse

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

No de tél. privé : \_\_\_\_\_ No personnel : \_\_\_\_\_

Lieu de travail (Direction/service) : \_\_\_\_\_

Avez-vous plusieurs employeurs ?  non  oui

Si « oui », touchez-vous l'allocation familiale cantonale :  à 100 %  non

S'il s'agit d'une naissance : touchez-vous l'allocation unique de naissance  oui  non

### Etat civil / Enfants (documents à joindre)

Une copie du certificat de famille y compris la page des enfants ou copie des actes de naissance pour chaque enfant. Pour les personnes séparées et divorcées, nous devons **impérativement** recevoir une copie du jugement soit : les premières et dernières pages munies de la date et des signatures ainsi que la/les page(s) mentionnant la garde des enfants et les modalités de la pension mensuelle.

célibataire  marié/e  veuf/ve  séparé/e  divorcé/e

<u>Nom des enfants</u>	<u>Prénom</u>	<u>Date de naissance</u>	<u>Formation (dès 16 ans révolus)</u> Joindre attestations de formation
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**2. Situation de l'autre parent :** Nom et prénom \_\_\_\_\_

**Exerce-t-il/elle une activité lucrative ? :**

Non :  étudiant/e  autres situations : \_\_\_\_\_

Oui en qualité d'indépendant/e, *affilié/e à la Caisse AVS* : \_\_\_\_\_

Oui en qualité de salarié/e, *Nom et adresse de l'employeur* : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Touche-t-il/elle l'allocation familiale cantonale**  Oui à 100 %  Non

**S'il s'agit d'une naissance : touche-t-il/elle l'allocation unique de naissance**  oui  non

*Le/la soussigné/e certifie l'exactitude des informations ci-dessus et prend l'engagement **d'informer sans délai** le Service du personnel et d'organisation de **toute modification des faits** qui déterminent son droit à l'allocation d'employeur ou à l'allocation familiale cantonale pour enfants.*

Lieu et date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

**Décision :**