

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ALLOCATION FAMILIALE

Demande lors d'une nouvelle nomination

Demande d'une autre allocation familiale

Nom de l'agent: _____ **Fiche de salaire N°:** _____

Titre: _____ **Poste N°** _____

Ministère: _____ **Service:** _____

Lieu: _____ **Statut:** _____
(N.B. Doit être un agent permanent ou n'a droit à aucune allocation)

Votre conjoint avéré est-il fonctionnaire agent d'un organisme public qui perçoit déjà des allocations familiales ?

Oui **Non**

Si OUI, veuillez indiquer le nom de votre conjoint: _____

Dans quel Service/ organisme public travaille t-il ? _____

Votre conjoint avéré reçoit-il des allocations de l'État ?
(Seul un conjoint peut prétendre à des allocations familiales)

Oui **Non**

L'ARHT a-t-il confirmé avec d'autres ministères ? **Oui** **Non**
(Réservé au ministère)

NOM ET DATES DE NAISSANCE DE VOS ENFANTS:

Nom de l'enfant	Date de naissance	Enfant naturel ou adopté

DOCUMENTS REQUIS :

(Veuillez joindre les copies des documents ci-dessous concernant l'enfant)

- Certificat de naissance
- Certificat d'adoption (certifié par le Chef, qu'un magistrat doit le contresigner).

DÉCLARATION:

Je certifie par les présentes que les renseignements fournis ci-dessus sont vrais et corrects.

Je déclare également que j'ai la charge légale et financière des enfants cités ci-dessus.

Je reconnais en outre que toute déclaration trompeuse aux fins d'obtenir des allocations familiales auxquelles je n'ai pas droit, peut entraîner des mesures disciplinaires prises par la Commission de la Fonction Publique.

SIGNATURE: _____ **DATE:** _____

IL FAUT SOUMETTRE LA DEMANDE DANS LES TROIS MOIS QUI SUIVENT L'ENTRÉE EN FONCTION OU LA NAISSANCE D'UN NOUVEL ENFANT POUR QUE LES ALLOCATIONS SOIENT ANTIDATÉES.

APPROUVÉE/REJETÉE PAR LE DIRECTEUR/DIRECTEUR GÉNÉRAL:

Nom: _____ Signature: _____

Service: _____ Date _____

Ministère: _____

OU DANS LE CAS DES DIRECTEURS-GÉNÉRAUX ET LES AGENTS DE LA CFP

APPROUVÉE/NON APPROUVÉE PAR LE SECRÉTAIRE DE LA CFP :

Nom: _____ Signature: _____

Date _____ Ministère (le cas échéant) : _____

Réservé à l'administration

AGENT INFORMÉ LE : _____

SERVICE DES FINANCES INFORMÉ LE : _____