



### III. Données relatives à votre enfant de 12 ans ou moins ou atteint d'un handicap

Je demande l'allocation parentale temporaire pour la garde de :

- Nom : .....
- Prénom : .....
- Date de naissance : .....
  
- Numéro de registre national   .   .   -    .
- Lien avec l'enfant
  - Parent naturel
  - Parent adoptif
  - Parent d'accueil
  - Autre (à préciser) : .....
  
- Est-ce que votre enfant est atteint d'un handicap?
  - Non
  - Oui (veuillez joindre une preuve à votre demande **si l'enfant a plus de 12 ans**)

### IV. Données sur votre composition de ménage

Etes-vous isolé ?

(Cela signifie que vous cohabitez exclusivement avec un ou plusieurs enfants dont au moins un est à votre charge).

- Oui
- Non

### V. Données sur votre revenu de remplacement

Recevez-vous actuellement un revenu de remplacement ?

- Non
- Oui : lequel ? (cocher la case correspondante)
  - Indemnités d'incapacité de travail ou d'invalidité
  - Indemnités de maternité
  - Pension
  - Droit passerelle
  - Autres (à préciser) : .....

## VI. Données sur le paiement de l'allocation

Mentionnez le numéro de compte IBAN sur lequel l'allocation doit être payée :

IBAN : BE

Au nom de : .....

## VII. Signature du demandeur

*Je déclare avoir complété correctement ce formulaire.*

*Je suis au courant du fait que ma demande ne peut pas être traitée sans les pièces justificatives demandées.*

*Je m'engage à signaler à ma caisse d'assurances sociales toute modification dans les renseignements mentionnés ci-dessus.*

*Je suis au courant du fait que chaque déclaration fausse ou incomplète peut entraîner la récupération des prestations indûment versées et des poursuites judiciaires.*

Nom : .....

Prénom : .....

Date :

Signature :