

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRIME A LA CONSTRUCTION / ACQUISITION

CADRE I	A COMPLETER PREALABLEMENT PAR LE DEMANDEUR DE PRIME
Nom et prénom du demandeur : né(e) le	
Nom et prénom du conjoint ou concubin(e) Né(e) le	
Domicilié(s) à Rue N°	
Si vous travaillez pour le compte d'un employeur, prière de fournir les renseignements suivants :	
Identification de l'employeur :	
Adresse : Rue N°	

CADRE II	A COMPLETER PAR LA CAISSE D'ALLOCATIONS FAMILIALES, LA CAISSE D'ASSURANCES SOCIALES POUR TRAVAILLEURS INDEPENDANTS, L'ETAT, LA PROVINCE OU L'ORGANISME COMPETENT, et à restituer au demandeur	
Je soussigné (1),		
Atteste que les allocations familiales sont payées :		
<ul style="list-style-type: none"> - au demandeur de prime (2) - au conjoint du demandeur de prime (2) - à une tierce personne (2) précisez l'identité : 		
pour les enfants ci-après énumérés :		
NOM ET PRENOMS	DATE DE NAISSANCE	HANDICAPS (3)
N° d'immatriculation :		
A, le		
Signature + cachet de l'organisme		

- 1) Nom, prénom et qualité du signataire
- 2) Biffer les mentions inutiles
- 3) Inscrire la mention «Hand » en regard du nom des enfants reconnus inaptes à 66% au moins pour l'application des lois relatives aux allocations familiales pour travailleurs salariés (ou assimilés) ou indépendant. Inscrire la mention « en cours d'instruction » en regard du nom des enfants si une demande de reconnaissance d'inaptitude en vertu des lois précitées a été introduite auprès de vos services