



Allocation de famille « régime L2015 »

Demande d'attribution

A envoyer à l'Administration du personnel de l'Etat – B.P. 1204 – L-1012 Luxembourg

Les détails concernant la gestion de l'allocation de famille sont documentés dans le « **Guide pratique** ». L'allocation de famille ne peut être attribuée que si toutes les conditions requises sont remplies.

Personnes

Demandeur [= parent (mère ou père) de l'enfant]

NOM Prénom :

Matricule (13 pos.) :

Adresse :
(rés. habituelle)

Enfant [donnant droit à l'allocation de famille pour le parent]

NOM Prénom :

Matricule (13 pos.) :

sinon

Né(e) le : à

Adresse :
(rés. habituelle)

Date de début de l'attribution :

La date de début de l'attribution est fonction de la date de début du droit à l'allocation de famille et non de la date de la demande. Pour l'allocation de famille « régime L2015 », le demandeur peut en bénéficier à compter du premier jour du mois qui suit celui au cours duquel le droit a pris naissance. La date de début de l'attribution ne peut cependant être antérieure au 01.10.2015 (date de la mise en vigueur de la loi introduisant l'allocation de famille) et le délai de prescription est de 5 ans. La date de début de l'attribution peut évidemment être postérieure à la date de début du droit, si le demandeur le souhaite.

Conditions

**La « condition 1 » et une seule « condition 2 »
(« Allocations familiales » ou « Assurance-maladie ») doivent être remplies**

Pour chaque condition, et pour chaque sous-condition si la condition 2 « Assurance-maladie » donne droit à l'allocation de famille, il y a lieu, soit de joindre une pièce justificative récente, soit de donner l'accord à l'Administration du personnel de l'Etat pour faire la vérification nécessaire.

Condition 1 : Le demandeur est le parent de l'enfant (cocher l'option de vérification choisie)

Registre national des personnes physiques	Je marque mon accord à ce que l'Administration du personnel de l'Etat vérifie directement dans le Registre national des personnes physiques que je suis le parent (mère ou père) de l'enfant
Registre national des personnes physiques	Je joins une pièce justificative récente (<i>moins de 30 jours</i>) du Registre national des personnes physiques documentant que je suis le parent (mère ou père) de l'enfant [http://www.guichet.public.lu]
Autre autorité	Je joins une pièce justificative récente (<i>moins de 30 jours</i>) documentant que je suis le parent (mère ou père) de l'enfant

Condition 2 : Allocations familiales (cocher l'option de vérification choisie)		
Allocations familiales		Je joins une pièce justificative récente (<i>moins de 30 jours</i>) documentant que mon enfant est bénéficiaire des allocations familiales de la part de la Caisse nationale des prestations familiales du Grand-Duché de Luxembourg [http://www.cnpf.lu]
Autre autorité		Je joins une pièce justificative récente (<i>moins de 30 jours</i>) documentant que des prestations identiques ou similaires (aux allocations familiales payées au Grand-Duché de Luxembourg) sont payées à ou pour l'enfant par un établissement identique ou similaire d'un Etat membre de l'Union européenne

Condition 2 : Assurance-maladie (3 sous-conditions)		
Sous-cond. 2.1		
Âge de l'enfant (pas d'option de vérification à cocher)		
Âge de l'enfant	X	L'enfant a moins de 27 ans
Sous-cond. 2.2		
Résidence (cocher l'option de vérification choisie)		
Registre national des personnes physiques		Je marque mon accord à ce que l'Administration du personnel de l'Etat vérifie directement dans le Registre national des personnes physiques que j'habite à la même adresse que l'enfant
Registre national des personnes physiques		Je joins une pièce justificative récente (<i>moins de 30 jours</i>) du Registre national des personnes physiques documentant que j'habite à la même adresse que l'enfant [http://www.guichet.public.lu]
Autre autorité		Je joins une pièce justificative récente (<i>moins de 30 jours</i>) documentant que j'habite à la même adresse que l'enfant
Sous-cond. 2.3		
Assurance-maladie (cocher l'option de vérification choisie)		
CMFEP ¹ ou CNS ²		Je joins une pièce justificative récente (<i>moins de 30 jours</i>) documentant que mon enfant est coaffilié dans le même organisme que moi [CMFEP : cmfep@secu.lu CNS: http://www.cns.lu]
Autre autorité		Je joins une pièce justificative récente (<i>moins de 30 jours</i>) documentant que mon enfant est coaffilié dans le même organisme que moi, au titre de la législation d'un Etat avec lequel le Luxembourg est lié par un instrument bi- ou multilatéral de sécurité sociale
Autre autorité		Je joins une pièce justificative récente (<i>moins de 30 jours</i>) documentant que mon enfant est coaffilié dans le même organisme que moi, au titre d'un régime d'assurance-maladie en raison d'une activité au service d'un organisme international

¹ CMFEP : Caisse de maladie des fonctionnaires et employés publics

² CNS : Caisse nationale de santé

Les données sont collectées à des fins de gestion de l'allocation de famille, suivant les diverses dispositions législatives et réglementaires en vigueur en la matière.

Conformément à la loi modifiée du 2 août 2002 relative à la protection des personnes à l'égard du traitement des données à caractère personnel, chaque personne dispose du droit d'accès, de rectification et de suppression. Pour exercer ces droits, elle peut s'adresser directement à l'Administration du personnel de l'Etat (tél. 24 78 32 00 ; courrier : B.P. 1204 L-1012 Luxembourg ; courriel : accueil@ape.public.lu).

Je soussigné(e) déclare que toutes les données figurant sur la présente demande sont complètes, sincères et véritables.

, le

(Signature du demandeur)