

IV. IDENTITE

1. DU CONJOINT OU CONCUBIN :	NSS <u>756.</u>	Nom, prénom _____
Date de naissance :	Adresse (si différente du requérant) :	
2. DE L'EX-CONJOINT PARENT DE OU DES ENFANTS :	NSS <u>756.</u>	Nom, prénom _____
Date de naissance :	Adresse complète :	
3. DE L'AUTRE PARENT DE OU DES ENFANTS :	NSS <u>756.</u>	Nom, prénom _____
Date de naissance :	Adresse complète :	
(Si les enfants sont issus de plusieurs parents, remplir les données pour tous les parents des enfants)		

V. SITUATION DU CONJOINT, EX-CONJOINT OU DE L'AUTRE PARENT DE OU DES ENFANTS

1. OCCUPATION DU CONJOINT/CONCUBIN (indiquer le nom de l'employeur et le lieu de travail ou le genre d'occupation)	
Employeur principal _____	Revenu annuel brut AVS CHF _____
Autre-s employeur-s _____	Revenu annuel brut AVS CHF _____
Autre-s occupation-s (femme ou homme au foyer, indépendant, chômage, etc.) _____	
Jusqu'à quand a-t-il touché des AF et par qui ? _____	
2. OCCUPATION DE L'EX-CONJOINT (du requérant lui-même ou de son conjoint/concubin)	
Employeur principal _____	Revenu annuel brut AVS CHF _____
Autre-s employeur-s _____	Revenu annuel brut AVS CHF _____
Autre-s occupation-s (femme ou homme au foyer, indépendant, chômage, etc.) _____	
Jusqu'à quand a-t-il touché des AF et par qui ? _____	
3. OCCUPATION DE L'AUTRE PARENT DE OU DES ENFANTS (du requérant lui-même ou de son conjoint/concubin)	
Employeur principal _____	Revenu annuel brut AVS CHF _____
Autre-s employeur-s _____	Revenu annuel brut AVS CHF _____
Autre-s occupation-s (femme ou homme au foyer, indépendant, chômage, etc.) _____	
Jusqu'à quand a-t-il touché des AF et par qui ? _____	

VI. VERSEMENT DES ALLOCATIONS FAMILIALES (le numéro du compte doit être indiqué en format IBAN)

No du compte postal personnel ou du tiers (pas celui de la banque) :	_____
Nom de la banque :	_____
Siège de la banque (indiquer le no postal et le lieu) :	_____
No du compte bancaire :	_____

VII. DECLARATIONS ET SIGNATURE

Par la signature de ce formulaire, vous attestez avoir pris connaissance de ce qui suit.
Les indications figurant sur le formulaire et ses annexes (par exemple les attestations de toute sorte) doivent être véridiques et complètes. Il en est de même des informations ou documents qui nous seront remis par la suite. En cas de modification de la situation (par exemple divorce, séparation de corps, remariage, déménagement dans un autre canton, naissances, décès, modification des conditions de travail, interruption des études d'un enfant), il faut nous en informer dès que possible. De telles modifications de la situation du conjoint, de l'ex-conjoint ou du concubin doivent également nous être annoncées. Si, malgré nos procédures pour les éviter, des erreurs sont constatées au sujet des informations qui nous ont été données, il faudra immédiatement nous demander de les rectifier.
Nous devons vous mettre en garde que si vous ne vous conformez pas à ce qui précède en vue d'obtenir ou de continuer de percevoir des prestations auxquelles vous n'avez pas ou plus droit, vous risquez des poursuites pénales et une peine de prison pouvant aller jusqu'à une année, ou une peine pécuniaire (article 148a du Code pénal). De plus, les prestations indues devront être restituées.

Date	Courriel	No de téléphone	Signature du requérant
------	----------	-----------------	------------------------

Ce questionnaire doit être remis en un seul exemplaire à la Caisse de compensation du Jura, rue Bel-Air 3, 2350 Saignelégier.

Il doit être accompagné des copies des pièces justificatives (livret de famille, contrat d'apprentissage ou attestation d'études, convention ou jugement de séparation, jugement de divorce, attestations spéciales, etc.).

Imprimer le formulaire