



PRINCIPALITE DE MONACO

CAISSES SOCIALES DE MONACO

11, rue Louis Notari - MC 98030 MONACO CEDEX

Tél. (+377) 93 15 43 43 - Fax (+377) 93 50 60 34

Service Prestations Familiales - tél. (+377) 93 15 43 77 - fax (+377) 93 15 49 23
prest-familiales@caisses-sociales.mc

Demande d'ALLOCATIONS FAMILIALES

A SOUSCRIRE PAR LE CHEF DE FOYER

IDENTIFICATION DE L'ASSURE	N° d'immatriculation C.S.M. :
	Nom : Prénoms :
	Nom de jeune fille : Date de naissance : Nationalité :
	Adresse : VILLE - PAYS :

Le soussigné certifie avoir à sa charge l'enfant

IDENTIFICATION DE L'ENFANT	Nom : Prénoms :
	Date de naissance Sexe :

Il déclare être de cet enfant (*indiquer le degré de parenté*)
ou
avoir recueilli cet enfant le

Si l'enfant ne réside pas sous le même toit que le chef de foyer :

- chez qui demeure-t-il ? (*indiquer nom prénom et lien de parenté*)

- à quelle adresse ?

Le soussigné demande en conséquence à bénéficier des prestations familiales.

Il certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande.

Monaco, le

signature du salarié