



MUNICIPALITE DE SONCEBOZ-SOMBEVAL

Téléphone 032 488 33 00

Fax 032 488 33 01

E-Mail secretariat@sonceboz.ch

Chèques postaux 25-3664-8

Banque Caisse d'Epargne, Courtelary CH7306240020100209500

Formulaire de demande d'allocation d'entretien

Ont droit à une allocation d'entretien les employés subvenant à l'entretien d'au moins un enfant donnant droit à l'allocation pour enfants (aussi auprès d'un autre employeur). Dans le cas où les deux parents reçoivent une allocation d'entretien ou toute autre allocation comparable (allocation de ménage, de famille, ...), le montant mensuel total ne doit pas dépasser l'allocation d'entretien selon la loi sur le personnel.

Données concernant le requérant / la requérante

Nom :	
Prénom :	

Informations concernant l'autre parent

Nom :	
Prénom :	
Ce parent exerce-t-il une activité lucrative ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Pour quel employeur ?	

Allocation d'entretien

Une allocation d'entretien ou une allocation analogue est-elle versée par un autre employeur à vous-même ou à l'autre parent ou à une autre personne ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, montant mensuel ?	
Désignation / type d'allocation	
Employeur	

A joindre à votre requête :

- une copie d'une fiche de salaire de votre conjoint ou
- une attestation de l'employeur de votre conjoint mentionnant que celui-ci ne lui verse pas d'allocation d'entretien ou analogue

Remarque, attestation, signature

J'atteste par la présente avoir répondu à toutes les questions de manière complète et conforme à la vérité. J'ai pris connaissance que je suis tenu(e) de restituer les allocations perçues de manière injustifiée. Je m'engage en outre à informer immédiatement mon employeur de toute modification qui pourrait avoir une incidence sur le droit aux allocations d'entretien.

Lieu et date :	
Signature du requérant / de la requérante :	
Signature de l'autre parent :	