



Securex Integrity  
Rue de Genève 4  
1140 Bruxelles

## Examen du droit aux allocations familiales

Je soussigné(e),

---

Numéro de dossier

---

Domicilié(e) à

---

Dénomination et adresse de l'organisme qui vous a payé en dernier lieu les allocations familiales.

---

---

Références auprès de cet organisme

---

Ces allocations étaient-elles payées du chef de votre activité ou de l'activité de votre conjoint ?

---

Jusqu'à quelle date précise ces allocations vous ont-elles été payées ?

---

Quels sont les nom et adresse de l'employeur ?

---

---

Dernier jour d'activité ou assimilé (chômage, maladie, pause carrière, etc.) en régime salarié pour un horaire équivalent à au moins un mi-temps.

---

---

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature