



Congé de paternité et de naissance

Qu'est-ce que le congé de paternité et de naissance ?

Il s'agit d'un congé qui peut être pris par les indépendants qui deviennent père ou co-parent suite à la naissance d'un enfant avec lequel ils ont un lien de descendance ou un lien de co-parenté.

Ce congé donne droit, soit à une allocation pour 10 jours d'interruption maximum, **soit** à une allocation pour 8 jours d'interruption maximum à laquelle s'ajoute 15 titres-services.

L'interruption peut s'effectuer par demi-jours et doit avoir lieu dans une période de 4 mois après la naissance de l'enfant.

Cette mesure est d'application pour les naissances à partir du 1^{er} mai 2019.

Qui peut demander l'allocation ?

Vous pouvez demander l'allocation de paternité et de naissance si vous remplissez, entre autres, les conditions suivantes :

- Vous êtes indépendant
- Vous êtes devenu père ou co-parent¹
- Vous êtes en ordre de cotisations sociales pour les deux trimestres qui précèdent le trimestre de la naissance de l'enfant
- Vous avez totalement interrompu toute activité professionnelle pendant quelques jours suite à la naissance de l'enfant, avant qu'il ait 4 mois

Pour un aperçu de l'ensemble des conditions, prenez contact avec votre caisse d'assurances sociales.

.....
1 Lorsque la filiation légale est connue pour une autre personne que la mère, seule cette personne peut bénéficier de l'allocation. Lorsqu'il n'y a pas de filiation légale connue, l'allocation peut être octroyée à la personne qui cohabite légalement, ou effectivement depuis au moins trois ans, avec la mère.

A combien s'élève l'allocation ?

Pour un jour complet d'interruption, vous recevrez 80,82 euros (maximum 10 jours complets).

Pour un demi-jour d'interruption, vous recevrez 40,41 euros (maximum 20 demi-jours).

Attention : si vous demandez l'allocation pour maximum 8 jours complets ou 16 demi-jours, vous pouvez également demander 15 titres-services en plus de cette allocation.

Comment demander cette allocation ?

Remplissez le **formulaire de demande** ci-joint et faites le parvenir à votre caisse d'assurances sociales soit en le déposant **sur place**, soit en l'envoyant ou bien par **envoi recommandé**, ou **par voie électronique sécurisée** (uniquement si votre caisse d'assurances sociales le permet).

La demande doit être introduite au plus tard le dernier jour du trimestre qui suit le trimestre de naissance de l'enfant.

FORMULAIRE DE DEMANDE CONGÉ DE PATERNITÉ ET DE NAISSANCE (ARTICLE 18BIS, § 5, DE L'AR NR°38 DU 27/7/1967)

I. Données du demandeur

Nom :

Prénom :

Numéro de registre national : - (voir l'arrière de votre carte d'identité)

Si vous ne connaissez pas votre numéro national :

Date de naissance : - -

Code postal :

II. Données de l'enfant¹

Je demande une allocation suite à la naissance de

Enfant 1 (nom + prénom) né le - -

Enfant 2 (nom + prénom) né le - -

Cochez la case qui vous concerne :

- Je suis le père ou la co-mère de l'enfant susmentionné (**ATTENTION**: vous ne pouvez cocher cette option que s'il existe un lien de filiation légal entre vous et l'enfant).
- Je suis le co-parent de l'enfant susmentionné et il n'y a pas de père ou de co-mère légalement connu(e).
 - Je vis avec la mère de l'enfant, avec laquelle j'ai signé un contrat de cohabitation légale à la commune. Il n'y a pas entre la mère et moi de lien du sang qui empêche le mariage et pour lequel le Roi ne peut accorder de dérogation.
 - Je suis le cohabitant de fait de la mère de l'enfant depuis au moins trois ans précédant la naissance de l'enfant. Il n'y a pas entre la mère et moi de lien du sang qui empêche le mariage et pour lequel le Roi ne peut accorder de dérogation.

III. Données sur l'interruption de votre activité

Il doit s'agir d'une interruption temporaire de votre activité, pas d'une cessation officielle de votre activité indépendante.

- J'interromps durant les jours suivants: (*Indiquez la date et s'il s'agit d'un jour entier ou d'un demi jour.*)

- - (jour complet / matin / après-midi)

- - (jour complet / matin / après-midi)

- - (jour complet / matin / après-midi)

- - (jour complet / matin / après-midi)

- - (jour complet / matin / après-midi)

- - (jour complet / matin / après-midi)

- - (jour complet / matin / après-midi)

- - (jour complet / matin / après-midi)

- - (jour complet / matin / après-midi)

- - (jour complet / matin / après-midi)

- - (jour complet / matin / après-midi)

- - (jour complet / matin / après-midi)

- - (jour complet / matin / après-midi)

- - (jour complet / matin / après-midi)

- - (jour complet / matin / après-midi)

- - (jour complet / matin / après-midi)

- - (jour complet / matin / après-midi)

- - (jour complet / matin / après-midi)

- - (jour complet / matin / après-midi)

- - (jour complet / matin / après-midi)

¹ S'il s'agit d'une naissance multiple, l'"enfant" doit être lu partout comme étant "les enfants".

- Je voudrais recevoir 15 titres-services.

ATTENTION: cette option est uniquement possible si vous demandez l'allocation pour **maximum 8 jours entiers ou maximum 16 demi-jours**. Si vous ne demandez pas d'allocation ou que vous demandez une allocation pour plus de jours (pour minimum 9 jours ou 17 demi-jours), vous n'avez **pas droit** aux titres-services et ne pouvez donc pas cocher cette option.

Si vous désirez recevoir des titres-services, indiquez quel est votre numéro d'utilisateur personnel chez la société de titres-services agréée :

Si vous ne possédez **pas** de numéro d'utilisateur, et seulement dans ce cas, remplissez et signez le formulaire d'inscription ci-joint et renvoyez le à votre caisse d'assurances sociales.

IV. Données sur le paiement de l'allocation

Mentionnez le numéro de compte IBAN sur lequel l'allocation doit être payée :

IBAN BE

Au nom de : _____

V. Signature du demandeur

Je déclare avoir complété correctement ce formulaire et avoir lu les informations jointes.

Je suis au courant du fait que ma demande ne peut pas être traitée sans les pièces justificatives demandées.

Je m'engage à signaler dans les quinze jours à ma caisse d'assurances sociales toute modification dans les renseignements mentionnés ci-dessus.

Je suis au courant du fait que chaque déclaration fautive ou incomplète peut entraîner la récupération des prestations indûment versées et des poursuites judiciaires.

Nom : _____

Prénom : _____

Date : _____

Signature

Formulaire d'inscription aux Titres-Services

- Aide à la maternité pour les mères indépendantes -

A renvoyer par:



aidematernite.svc.be@sodexo.com

Mail



Courrier

Sodexo Benefits & Rewards Services
Titres-services aide à la maternité -
Boulevard de la Plaine, 15 – 1050 Ixelles

Veuillez remplir tous les champs afin que votre inscription soit prise en compte.

Nom: _____

Prénom: _____

Date de naissance: ____/____/____

NISS*: _____ (Mention obligatoire)

Adresse reprise au registre de la population:

Code postal: _____

(adresse carte d'identité, maximum 40 caractères)

Localité: _____

N° de téléphone: _____

N° de compte bancaire (IBAN)

N° de GSM: _____

Adresse e-mail: _____

Code banque (BIC) _____

Régime linguistique: FR NL

Je souhaite faire usage des titres-services électroniques

Je souhaite faire usage des titres-services papier

Données de la caisse d'assurance:

Adresse de livraison (si différente de celle indiquée ci-dessus):

Nom et adresse: _____

Adresse: _____

N° de téléphone: _____

Code postal et localité: _____

Référence: _____

Date:

Signature**:

_____/_____/____

(*) Numéro d'identification du Registre national : verso de la carte d'identité.

(**) Le signataire s'engage à respecter les conditions d'utilisation du dispositif (A.R. du 12/12/2001 concernant les titres-services)

Vos déclarations sont traitées et conservées dans des fichiers informatiques. Elles donnent lieu au droit d'accès et de rectification prévu par la loi du 8/12/1992 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel. Vous pouvez obtenir plus d'informations à ce sujet auprès du registre public (Commission de la Protection de la Vie Privée, Rue de la Presse, 35 à 1000 Bruxelles, commission@privacycommission.be).

