

ALLOCATION CANTONALE DE MATERNITE

p.a. Caisse cantonale d'allocations familiales (CCAF) - rue du Lac 37 - 1815 Clarens - Tél. 021 964 12 11 - Fax 021 964 15 38

DEMANDE DE PRESTATIONS

MERE DE L'ENFANT

NOM :	Prénom :	Etat civil :
Date de naissance :	Prof. exercée :	% d'activité :
Domiciliée à (<i>adresse complète</i>) :		N° de tél. :
Au jour de l'accouchement, je suis domiciliée dans le canton de Vaud depuis plus de neuf mois ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		

PERE DE L'ENFANT

NOM :	Prénom :	Etat civil :
Date de naissance :	Prof. exercée :	% d'activité :

MOTIF DE LA DEMANDE

<input type="checkbox"/> J'ai mis au monde un enfant le <input type="checkbox"/> J'ai accueilli le _____ un enfant en vue d'adoption qui est né le _____	Nom et Prénom de l'enfant
---	---------------------------

PRESTATIONS DEMANDEES

Je demande l'allocation de Fr. 250.-- pendant 6 mois.

Je demande l'allocation pour perte de gain car j'exerce (*ou j'exerçais récemment*) une activité lucrative et je dois réduire ou interrompre cette activité en raison de la naissance ou de l'accueil en vue de l'adoption de mon enfant.

ADRESSE DE PAIEMENT

Coordonnées postales : CCP no : _____

Coordonnées bancaires : Banque : Nom : _____ Localité : _____

No de compte au nom de la mère : _____

COMPOSITION DU MENAGE

Nombre d'adultes Nombre d'enfants Age des enfants :

	La mère	Le conjoint ou la personne avec qui la mère fait ménage commun	Les enfants
1. Revenus mensuels	Fr.	Fr.	Fr.
Salaire net (<i>y compris les allocations familiales</i>)			
Revenu d'une activité indépendante (<i>y compris les allocations familiales</i>)			
Indemnités d'assurances (<i>chômage, maladie, accidents ou invalidité</i>)			
Allocations maternité perte de gain (APG) fédérales ou cantonales			
Rentes ou pensions			
Pension alimentaire reçue (<i>ou avances du BRAPA</i>)			
Autre(s) revenu(s) (<i>par exemple : RI, PC, Bourses d'études</i>) ⇒ les spécifier			
2. Dépenses mensuelles	Fr.	Fr.	Fr.
Loyer (<i>y compris les charges</i>)			
Cotisations d'assurance-maladie (<i>après déduction du subside</i>)			
Pension alimentaire payée à un tiers (<i>joindre un justificatif</i>)			
Autre(s) dépense(s) régulière(s) ⇒ les spécifier			
3. Fortune et dettes (<i>pour les dettes : uniquement les dettes hypothécaires</i>)	Fr.	Fr.	Fr.
Epargne (<i>liquidités, CCP, banque, titres, etc.</i>)			
↳ son rendement mensuel			
Immeubles, biens-fonds, part dans une copropriété (<i>estimation fiscale à 100 %</i>)			
↳ les loyers encaissés			
Dettes hypothécaires			
↳ leurs intérêts ⇒ joindre justificatifs			

