PROMEA Caisse d'allocations familiales
Baslerstrasse 60, 8048 Zurich
Tél. 044 738 53 24, fak-eo@promea.ch
www.promea.ch

Feuille annexe à la "Demande d'allocations familiales"

Informations concernant le partenaire, resp. la partenaire actuel(le)

Nom	Prénom	Numéro d' assuré (no AVS)
Date de naissance	Sexe ☐Masculin ☐Féminin	Nationalité
Etat civil ☐célibataire ☐marié(e) ☐séparé(e) ☐ divorcé(e) ☐ veuve/veuf ☐partenariat enregistré* ☐partenariat dissous*		Depuis le (date)
Adresse: rue / no	NPA / Localité	joignable au (téléphone, email, etc.)
Une prestation de l'AI, AC, LAA, AIM ou Amat est-elle perçue? ☐Oui ☐Non Si oui: quelle prestation et par quel office ou caisse est-elle versée?		
Y a-t-il exercice d'une activité salariée? ☐Oui ☐Non Si oui: nom, adresse et téléphone de l'employeur	Canton du lieu de travail	Qui va probablement gagner davantage? ☐Requérant/Requérante ☐Partenaire actuel(le)
Y a-t-il affiliation auprès d'une caisse de compensation en tant que personne de condition indépendante (IND) ou comme personne non active (NA)? ☐IND ☐NA Si oui, auprès de quelle caisse de compensation?		

*partenariat de même sexe

Explications concernant les abréviations

AI	Assuranc-invalidité
AC	Assurance-chômage
LAA	Assurance-accidents
AIM	Assurance indemnités journalières en cas de maladie
Amat	Allocation de maternité