

BIENVENUE DANS LE PORTAIL DE CONNEXION
DES ALLOCATIONS FAMILIALES
MON COMPTE

caf.fr gri pa



CONNEXION

Tous les champs sont obligatoires, sauf mention contraire.

Numéro de Sécurité sociale ?

 Se souvenir de moi[J'ai un identifiant provisoire](#)

Mot de passe

[Mot de passe oublié ?](#)[Se connecter](#)

OU

FranceConnect est la solution proposée par l'État pour sécuriser et
simplifier la connexion à vos services en ligne. S'identifier avec
FranceConnect[Qu'est-ce que FranceConnect ?](#)

Le tuto détaillé de la « nouvelle connexion à mon compte » est en ligne dans la rubrique « Mon compte »

MES PAIEMENTS ET MES DROITS

Mon dernier paiement
le 02/10/2020
173 €
Voir le détail >

Mes paiements et droits >

Mes attestations >

Mes ressources >

Mon quotient familial ⓘ : **87€**

 Télécharger mon relevé de compte de septembre

MES DÉMARCHES

 Suivre mes démarches

 **Déclarer un changement**

 Simuler ou demander une prestation

LA CAF M'INFORME

MON PROFIL

Je suis célibataire.

Je suis étudiant depuis le 1 août 2020.

Mon adresse:
FRANCE

Mon adresse courriel :

Mon téléphone :

Consulter ou modifier

 Besoin d'aide ou de conseils concernant vos allocations.

Contactez ma Caf

 26

Mois par mois, les dates à retenir.

Mon agenda

**2 accès disponibles
pour déclarer
la vie de couple**

| | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> SITUATION FAMILIALE | <input type="checkbox"/> SITUATION PROFESSIONNELLE OU AUTRE SITUATION |
| Allocataire née le 18 juin 1993 célibataire | Allocataire Activité Salariée ? Depuis le 16 juin 2014 , CDD |
| <input type="checkbox"/> ENFANT(S) ET AUTRE(S) PERSONNE(S) | |
| Aucun enfant ou autre personne n'est pris en compte dans le calcul de vos droits. | |
| <input type="checkbox"/> DÉCLARER UNE GROSSESSE | <input type="checkbox"/> DÉCLARER UNE NAISSANCE |
| <input type="checkbox"/> ADRESSE | <input type="checkbox"/> ADRESSE COURRIEL ET TÉLÉPHONE(S) |
| 18 avenue des Berges de l'Aude 11000 carcassonne FRANCE Depuis le 18 juin 1993 | Courriel : @laposte.net Téléphone 1 : 06 Téléphone 2 : A communiquer |
| <input type="checkbox"/> COORDONNÉES BANCAIRES | |
| Titulaire(s) du compte : Allocataire IBAN : XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX BIC : | <input type="button" value="Modifier"/> |

Votre situation familiale

Votre situation

Marié(e) Pacsé(e) En union libre

Depuis le



Changement de nom d'usage

Oui Non

Nouveau nom d'usage

Votre situation familiale

Votre situation

Marié(e) Pacsé(e) En union libre

Depuis le

jj/mm/aaaa 

Quitter Continuer

Sexe

Nom de famille ?

Nom d'usage ?

Prénom

Numéro de Sécurité sociale ?

Date de naissance



Lieu de naissance

Code postal / Commune de naissance

Collectivité d'Outre-mer de naissance

| | | |
|---|--|---|
| <input type="button" value="Saint-Pierre-et-Miquelon"/> | <input type="button" value="Saint-Barthélemy"/> | <input type="button" value="Saint-Martin"/> |
| <input type="button" value="Wallis et Futuna"/> | <input type="button" value="Polynésie Française"/> | <input type="button" value="Nouvelle Calédonie"/> |

| | |
|--------------------------|---------------------------|
| Pays de naissance | Ville de naissance |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| Nationalité | | |
|--|---|-----------------------------|
| <input type="text" value="Française"/> | <input checked="" type="radio"/> Européenne ou Suisse | <input type="radio"/> Autre |

| | |
|----------------------|----------------------|
| Nom du père | Prénom du père |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Nom de la mère | Prénom de la mère |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Pour une nationalité autre que française,
les coordonnées des parents sont à renseigner.

Votre conjoint arrive de l'étranger

↓

Date d'entrée en France



Votre conjoint réside à l'étranger

↓

Pays de résidence du conjoint

Vous viviez en couple (concubinage - vie commune) avec Mme/Mr avant votre mariage

Depuis le



Préciser la date de début de vie commune si elle précède la date de déclaration à la Caf.

Prestations perçues

Votre conjoint perçoit des prestations familiales d'un autre organisme

Autre organisme =
CAF d'un autre département, MSA, ...

Nom de l'organisme

Numéro de dossier

Pays de l'organisme

Situation professionnelle ou autre situation

| | |
|---|---|
| En activité salariée | En activité non salariée |
| Etudiant avec ou sans activité - Boursier ou non boursier | Stagiaire - Apprenti - En alternance |
| Chômage indemnisé ou non | Retraite - Préretraite |
| Pension d'invalidité - Rente accident du travail | Congés maternité, parental ou autre congé |
| Autre situation | |

Précédent Quitter Continuer

**Le Tuto
« je déclare un changement de situation professionnelle »
peut vous aider à compléter cet écran**

Enfants ou autres personnes arrivant au foyer

Le nombre d'enfants et autres personnes arrivant dans votre foyer (sans compter votre conjoint ou colocataire)

- 1 +

Prénom

Date de naissance



Précédent

Quitter

Continuer

Vous renseignez ici, si la personne avec laquelle vous déclarez une vie commune, vous rejoint avec un/des enfant(s) ou d'autres personnes.
Des questions seront posées sur l'état civil de cet enfant/autre personne.

Pour valider et transmettre votre déclaration, cliquer sur « Valider et Continuer ».

Pour modifier votre saisie, cliquer sur le 

Pour abandonner, cliquer sur « Quitter ».

CHANGEMENT DE SITUATION FAMILIALE

VOTRE NOUVELLE SITUATION FAMILIALE

En union libre depuis le 01/01/2019.

(CONJOINT)

ETAT CIVIL

Conjoint

Date de naissance :

Numéro de Sécurité sociale :

Lieu de naissance :

Nationalité : Française

n'arrive pas de l'étranger

ne réside pas à l'étranger

PRESTATIONS PERÇUES

ne perçoit pas de prestations familiales d'un autre organisme.

SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE OU AUTRE SITUATION

est sans activité.

Date de début de la situation :

n'est pas inscrit(e) à Pôle emploi.

ENFANTS OU AUTRES PERSONNES ARRIVANT AU FOYER

Nombre d'enfants ou autres personnes arrivant au foyer :

Conditions d'utilisation du service et Protection des données personnelles 

* J'ai pris connaissance des conditions d'utilisation du service et je les accepte.

Quitter

Valider et Continuer