

Ce formulaire vous permet de demander une allocation suite au décès de votre enfant de moins de 25 ans.
Si vous êtes déjà allocataire auprès de la Caf, il est inutile de compléter cette demande. Le versement de votre allocation sera automatique.

Attention : cette allocation n'est pas cumulable avec le capital décès auquel vous pourriez prétendre si votre enfant était âgé de 16 à 25 ans.
Votre Caf ou votre MSA vous recontactera pour vous informer sur les choix possibles.

Demander

Monsieur Madame

Nom de famille (de naissance) :

Nom d'usage (facultatif) :

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) :

Votre date de naissance :

Ville de naissance :département

ou pays (si né hors de France) :

Nationalité : Française Ue, EEE* ou Suisse Autre

N° de sécurité sociale :

Organisme(s) autre(s) que Caf
qui vous versent des prestations :

Date d'entrée en France si vous résidez à l'étranger :

* Cf. liste des pays en page 4

Conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e)

Monsieur Madame

Nom de famille (de naissance) :

Nom d'usage (facultatif) :

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) :

Votre date de naissance :

Ville de naissance :département

ou pays (si né hors de France) :

Nationalité : Française Ue, EEE* ou Suisse Autre

N° de sécurité sociale :

Organisme(s) autre(s) que Caf
qui vous versent des prestations :

Date d'entrée en France si vous résidez à l'étranger :

* Cf. liste des pays en page 4

Enfant décédé âgé de moins de 25 ans En cas de séparation ou de résidence alternée un seul des parents peut percevoir cette allocation.

Nom et prénom	Date et lieu ou pays de naissance	Date de décès	
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nous vous proposons un accompagnement personnalisé, notamment dans la réalisation de vos démarches.
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Acceptez-vous qu'un travailleur social vous contacte pour vous proposer ce service ?
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Autre enfant à votre charge

Nom et prénom	Date et lieu ou pays de naissance	Date d'arrivée si différente date de naissance	situation actuelle (Scolarité, apprentissage, activité professionnelle* ...)	Enfant résidant à l'étranger	Enfant en résidence alternée**
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Si l'enfant est salarié ou apprenti, précisez son dernier salaire net mensuel.

**En cas de séparation et de résidence alternée, vous pouvez demander le partage des allocations familiales. Téléchargez le formulaire sur caf.fr ou demandez-le à votre Caf.

S XXXXXX

Emplacement réservé

Date demande :

PAGE 1/4

MAT 000000 -
IDX X 2031001 K 97_-



000000203100000000

Votre adresse

Votre adresse complète :
 Code postal : [] [] [] [] [] [] Commune : Pays (si autre que France) :
 Numéro de téléphone - Domicile : Autre (travail ou portable)
 Adresse mail : @
 Depuis quelle date résidez-vous à cette adresse ? [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 Si vous vivez en couple ou que votre conjoint, concubin ou pacsé réside à l'étranger, précisez :
 Le pays : depuis quelle date : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Attention !

Pour percevoir cette allocation votre résidence principale doit être en France, sauf si votre situation relève des règlements communautaires ou d'accords internationaux.

Situation(s) professionnelle(s) actuelle(s)

Demandeur

Conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e)

En activité professionnelle

Salariée, y compris préretraite progressive, stage et apprentissage

 depuis le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

 depuis le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Agent titulaire de la fonction publique (*hospitalière, territoriale, État*)

 depuis le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

 depuis le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Marin pêcheur

 depuis le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

 depuis le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Non salarié agricole

 depuis le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

 depuis le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

N° Cgs

N° Cgs

Pour toutes ces situations, précisez :

S'il y a lieu, le nom de l'employeur ou de l'organisme de formation et son adresse :

Vous ou votre employeur cotisez **en France**

 à l'Urssaf à la Cgss

 à l'Urssaf à la Cgss

 autre régime lequel ?

 autre régime lequel ?

à l'étranger

 précisez le pays

 précisez le pays
Au chômage (*indemnisé ou non*)

S'agit-il de chômage partiel ?

 oui non

 oui non

À la retraite, pensionné

(y compris en préretraite totale)

 depuis le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

 depuis le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

De quel(s) régime(s) percevez-vous une pension ?

En maladie

 depuis le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

 depuis le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Autre cas (*congé maternité, congé parental, hospitalisation, détention sauf régime de semi-liberté, longue maladie, étudiant, etc.*)

 depuis le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

 depuis le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Nom et adresse de l'établissement en cas d'hospitalisation ou de détention

Si pour une de ces situations, les indemnités ou pensions sont versées par un pays étranger, précisez :

Nom organisme et pays :

Nom organisme et pays :

Sans activité

 depuis le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

 depuis le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

 Sans activité depuis toujours

 Sans activité depuis toujours

Emplacement réservé

Date demande :



Documents à joindre à votre déclaration

Si vous n'êtes pas encore allocataire, veuillez joindre tous les documents demandés. Vous devez joindre également les documents demandés dans le tableau ci-dessous lorsqu'ils concernent votre enfant décédé (vous pouvez être concerné par plusieurs rubriques).

Si vous êtes déjà allocataire, veuillez joindre uniquement les documents relatifs à votre changement de situation ou à l'arrivée d'une personne à votre foyer.

La Caf est susceptible de vous demander des documents complémentaires.

Dans tous les cas	<ul style="list-style-type: none"> un relevé d'identité bancaire (avec code BIC - IBAN) ; la déclaration de ressources jointe à remplir pour déterminer le montant de l'allocation demandée.
Si vous êtes marin pêcheur	<ul style="list-style-type: none"> l'attestation d'inscription au rôle délivré par les affaires maritimes.
Si votre conjoint, concubin ou pacsé est titulaire de la fonction publique (hospitalière, territoriale, État)	<ul style="list-style-type: none"> la copie de cessation de paiement de son employeur.
Si vous ou votre conjoint, concubin ou pacsé êtes en chômage partiel	<ul style="list-style-type: none"> l'attestation de l'employeur ou la photocopie des bulletins de salaires des mois concernés.
Si vous ou votre conjoint, concubin ou pacsé êtes au chômage et relevez d'un autre organisme que Pôle Emploi	<ul style="list-style-type: none"> la photocopie de la notification d'attribution ou de refus d'allocation.
Si vous percevez une pension de l'État	<ul style="list-style-type: none"> la photocopie du titre de pension
Si vous ou votre conjoint, concubin ou pacsé êtes pensionné de plusieurs régimes à la fois (général, agricole...) ou d'un pays étranger	<ul style="list-style-type: none"> la photocopie des notifications d'attribution de chacune des pensions (retraite de base et invalidité), y compris de réversion.
Si vous, une personne de votre foyer ou votre enfant décédé êtes de nationalité étrangère né hors de France	<ul style="list-style-type: none"> la photocopie recto-verso de la carte d'identité ou du passeport ou du titre de séjour** en cours de validité ou visa long séjour valant titre de séjour ou, en l'absence d'un de ces documents, carte de ressortissant d'un état de l'UE ou de l'EEE* ou carte du combattant (avec photo) ou livret de circulation.
Si vous êtes de nationalité étrangère autre que UE, EEE* ou Suisse	<ul style="list-style-type: none"> pour vous : la photocopie de votre titre ou document de séjour** en cours de validité ; et, pour vos enfants mineurs (y compris votre enfant décédé) s'ils sont nés à l'étranger : la photocopie du certificat de l'Ofii (ex. Anaem) délivré dans le cadre du regroupement familial ou du visa délivré par l'autorité consulaire et comportant le nom de l'enfant si un parent a un titre de séjour avec la mention « Scientifique » ou attestation préfectorale certifiant la régularité du séjour de l'enfant dont un parent est détenteur d'une carte de séjour temporaire avec la mention « Vie privée et familiale » attribuée au titre d'une régularisation exceptionnelle.
Si vous êtes demandeur d'asile, réfugié, apatride ou bénéficiaire d'une protection subsidiaire	<ul style="list-style-type: none"> pour vous : la photocopie lisible de votre titre de séjour** en cours de validité ou récépissé constatant l'admission en France au titre de l'asile ou récépissé constatant la reconnaissance d'une protection internationale avec la décision de l'Ofpra ou de la Cour nationale du Droit d'asile précisant le type de protection accordée ; et, pour vous et votre conjoint : la photocopie lisible d'un acte de naissance ou, en l'absence de ce document, du document d'état civil établi par l'Ofpra ; pour les enfants à votre charge (y compris l'enfant décédé) : la photocopie lisible d'un acte de naissance ou, en l'absence de ce document, la photocopie du livret de famille ou du document d'état civil établi par l'Ofpra.

* Les pays de l'Union européenne (UE) et de l'Espace économique européen (EEE)

Allemagne – Autriche – Belgique – Bulgarie – Chypre – Croatie – Danemark – Espagne – Estonie – Finlande – France – Grèce – Hongrie – Irlande – Islande – Italie – Lettonie – Liechtenstein – Lituanie – Luxembourg – Malte – Norvège – Pays Bas – Pologne – Portugal – République Tchèque – Roumanie – Slovaquie – Slovénie – Suède.

** La Caf vérifie les documents transmis auprès des services du Ministère de l'Intérieur.

