

**Convention sur la sécurité sociale entre la République Tunisienne et le Royaume de Belgique /
Overeenkomst betreffende de sociale zekerheid tussen de Republiek Tunesië en het Koninkrijk België**

**Demande d'allocations familiales en faveur d'enfants élevés en Belgique /
Aanvraag om kinderbijslag voor kinderen die in België worden opgevoed**

Application de l'article 40 de la Convention et de l'article 26 de l'Arrangement Administratif /
Toepassing van artikel 40 van de Overeenkomst en van artikel 26 van de Administratieve schikking

Numéro de dossier/Dossiernummer.....

**La demande doit être complétée par la personne assurée et remise à l'institution tunisienne compétente.
De aanvraag moet worden ingevuld door de verzekerde en bezorgd aan de Tunesische bevoegde
instelling.**

A.	Personne assurée/Verzekerde
-----------	------------------------------------

Nom et prénoms¹ / Naam en voornamen

.....

Date et lieu de naissance / Geboorteplaats en -datum

.....

Sexe et nationalité, sinon réfugié reconnu ou apatride / Geslacht en nationaliteit, ofwel erkend vluchteling of staatloze

.....

Adresse² / Adres

.....

.....

Veuf/veuve de, décédé (e) à, le / Weduwnaar/weduwe van, overleden te, op

.....

Si les conjoints sont divorcés : nom et prénoms de l'autre conjoint, date de divorce, adresse et profession /

Indien (uit de echt) gescheiden: naam en voornamen andere echtgenoot, datum scheiding, adres en beroep

.....

Si la personne assurée est remariée : nom et prénoms, date du remariage /

Als de verzekerde hertrouwd is: naam en voornamen, datum van nieuw huwelijk

.....

B. Renseignements concernant la personne ayant la garde des enfantsLa personne mentionnée sous A
Informatie over de persoon die de kinderen opvoedt **Persoon onder punt A**

Nom et prénoms¹ / Naam en voornamen

.....

Date et lieu de naissance / Geboorteplaats en –datum

.....

Sexe et nationalité, sinon réfugié reconnu ou apatride / Geslacht en nationaliteit, ofwel erkend vluchteling of staatloze

.....

Situation professionnelle / Beroepssituatie

- Travailleur salarié / Werknemer
- Travailleur indépendant / Zelfstandige
- Fonctionnaire / Ambtenaar
- Chômeur / Werkloos
- Pensionné / Gepensioneerd
- En incapacité de travail / Arbeidsongeschikt
- Invalide / Invalide
- Handicapé / Gehandicapt
- Bénéficiaire d’une rente d’accident de travail ou de maladie professionnelle /
Recht op vergoedingen ten gevolge van een arbeidsongeval of een beroepsziekte

C. Les enfants pour lesquels les allocations familiales sont demandées / Kinderen voor wie kinderbijslag wordt aangevraagd

Nom / Naam	Né (e) le / Geboren op	Parenté ³ / Verwantschap
.....	--/------
.....	--/------
.....	--/------
.....	--/------
.....	--/------
.....	--/------
.....	--/------
.....	--/------
.....	--/------
.....	--/------
.....	--/------
.....	--/------
.....	--/------
.....	--/------
.....	--/------
.....	--/------
.....	--/------

.....

Les allocations familiales sont-elles déjà accordées ?
 Wordt al kinderbijslag betaald?

Oui / Ja Non / Nee

Si oui, pour quels enfants ? / Zo ja, voor welke kinderen?

.....

Par l'institution concernée / Door de betrokken instelling
 (Dénomination, adresse, numéro de dossier si possible) /
 (Naam, adres, zo mogelijk dossiernummer)

.....

D. Déclaration à signer par le demandeur / Verklaring te ondertekenen door de aanvrager

Je déclare sur l'honneur avoir rempli cette demande de manière sincère. /
 Ik verklaar op mijn erewoord dat ik deze aanvraag naar waarheid ingevuld heb.

A / Te

Date / Datum

Signature du demandeur / Handtekening van de aanvrager

Je joins annexe (s). / Ik voeg bij deze aanvraag bijlagen.

Instructions / Richtlijnen

- 1 Pour une femme indiquer le nom de jeune fille / Voor een vrouw de meisjesnaam opgeven
- 2 Rue, numéro, code postal, localité, pays / Straat, huisnummer, postcode, plaats, land
- 3 Fils, fille, frère, beau-fils, petite-fille, etc. / Zoon, dochter, broer, stiefzoon, kleindochter etc.