

## Questionnaire complémentaire pour enfant recueilli

Article 9, al. 1 et 3 de la loi du 26 septembre 1990 sur les allocations familiales **(836.1)**

### 1) Questions concernant les parents nourriciers

Nom et prénom du père nourricier: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_

Nom et prénom de la mère nourricière: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_

Adresse exacte: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 2) Questions concernant l'enfant recueilli

Nom et prénom de l'enfant: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_

(Joindre une copie de l'acte de naissance)

### 3) Questions concernant le père par le sang de l'enfant

Nom et prénom: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_ Etat civil: \_\_\_\_\_

Adresse actuelle: \_\_\_\_\_

Profession actuelle:  salarié: \_\_\_\_\_

si salarié, nom et adresse de l'employeur

indépendant \_\_\_\_\_

### 4) Questions concernant la mère par le sang de l'enfant

Nom et prénom: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_ Etat civil: \_\_\_\_\_

Adresse actuelle: \_\_\_\_\_

Profession actuelle:  salariée: \_\_\_\_\_

si salariée, nom et adresse de l'employeur

indépendante \_\_\_\_\_

## 5) Questions concernant le statut de l'enfant recueilli

a) L'enfant a-t-il un tuteur?  oui  non

Si oui, adresse tuteur ou de l'autorité tutélaire: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b) Depuis quelle date l'enfant a-t-il été recueilli? \_\_\_\_\_

Dès cette date, l'avez-vous gardé sans interruption  oui  non

Si non, indiquer la durée des absences: \_\_\_\_\_

(Joindre une copie de l'autorisation de garde de l'enfant par l'autorité cantonale)

c) Les parents nourriciers reçoivent-ils une pension, une rente ou des prestations quelconques pour l'entretien de l'enfant?  oui  non

Si oui, de qui? \_\_\_\_\_

Et combien par mois? CHF \_\_\_\_\_

d) Un capital a-t-il été cédé aux parents nourriciers pour l'enfant recueilli?  oui  non

Si oui, quel est le montant? CHF \_\_\_\_\_

e) L'enfant recueilli retournera-t-il dans un délai rapproché chez ses parents par le sang?  oui  non

f) Les parents par le sang ont-ils renoncé expressément à exercer leur droit sur l'enfant?  oui  non

**Il est important de répondre à toutes les questions, sinon nous serons contraints de vous retourner ce formulaire!**

Remarques particulières: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lieu et date: \_\_\_\_\_ Signature du requérant: \_\_\_\_\_

### Attestation

Nous certifions que les renseignements donnés ci-dessus par le requérant au sujet de l'enfant recueilli sont exacts et complets.

Lieu et date: \_\_\_\_\_ Signature du représentant légal: \_\_\_\_\_