



Avis de mutation pour les allocations familiales

A remettre à votre agence AVS

1. Données personnelles de l'ayant droit

Nom :	_____	Prénom :	_____
N° d'assuré :	_____	Référence :	_____
L'avis de mutation concerne :	<input type="checkbox"/> Allocations familiales aux personnes salariées (non agricoles) (LAFam) <input type="checkbox"/> Allocations familiales aux indépendants (inclus agriculteurs) <input type="checkbox"/> Allocations familiales aux travailleurs agricoles (LFA)		

2. Naissance d'un nouvel enfant

Nom de l'enfant :	_____	Prénom :	_____	Date de naissance :	_____
Qui détient l'autorité parentale :	_____	les deux parents, père, mère, autres relations à préciser sous remarques.			
Pays où l'enfant séjourne :	_____	(pour les enfants à l'étranger, une copie de l'acte de naissance est à joindre)			

3. Mutations pour un enfant déjà annoncé

Nom de l'enfant :	_____	Prénom :	_____	Date de naissance :	_____
<input type="checkbox"/> Arrêt de la formation le :	_____				
<input type="checkbox"/> Interruption de la formation dès le :	_____	prévu jusqu'au :	_____	Motif :	_____
<input type="checkbox"/> Départ de l'enfant de la Suisse le :	_____	pour :	_____		
<input type="checkbox"/> Décédé le :	_____	pays			

4. Mutations des données de l'ayant droit

(lors d'un changement d'employeur ou d'état civil, une nouvelle demande d'allocations est à remplir)

<input type="checkbox"/> L'ayant droit a quitté l'entreprise le :	_____				
<input type="checkbox"/> L'ayant droit est réengagé le :	_____	Les données restent inchangées depuis la dernière demande.			
<input type="checkbox"/> Fin du droit à l'allocation dès le :	_____	Motif :	_____		
		Changement dans les rapports de revenu, changement de l'autorité parentale, divorce, etc...			
<input type="checkbox"/> L'ayant droit est malade ou accidenté depuis le :	_____	jusqu'au :	_____		
(souligner la mention exacte)					

5. Signature

Remarques / Commentaires :	
_____ _____	
L'employeur ou l'indépendant atteste que l'avis de mutation a été rempli de manière conforme à la vérité.	
Lieu, date :	Timbre / signature :
_____	_____

6. Agence AVS (la rubrique 5 n'est pas à remplir si l'avis de mutation a été établi par l'agence AVS)

Remarques / Commentaires :	
_____ _____	
Lieu, date :	Signature de l'agence AVS
_____	_____
confirme avoir contrôlé les données personnelles	