

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 ou de la MSA, il est inutile de compléter cette demande.

**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 se rapprochera de vous pour vous informer sur le choix possible entre ces deux prestations.  
Vous devez compléter l'ensemble des documents que vous venez de télécharger.

**Demandeur**

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 et MSA  
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 et MSA  
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**

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

**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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• .....	[ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ]	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• .....	[ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ]	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

S XXXXXX

Emplacement réservé

Date de la demande : [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ]



## 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. Dans ce cas, votre Caf ou votre Msa vous recontactera.

## 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	<input type="checkbox"/> depuis le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	<input type="checkbox"/> depuis le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
Non salariée, y compris agricole et micro-entrepreneur	<input type="checkbox"/> depuis le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	<input type="checkbox"/> depuis le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
Conjoint collaborateur travailleur indépendant	<input type="checkbox"/> depuis le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	<input type="checkbox"/> depuis le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

## 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 <b>en France</b>  <b>à l'étranger</b>	<input type="checkbox"/> à l'Urssaf	<input type="checkbox"/> à la MSA (régime agricole)	<input type="checkbox"/> à l'Urssaf	<input type="checkbox"/> à la MSA (régime agricole)
	<input type="checkbox"/> autre régime lequel ? .....	<input type="checkbox"/> autre régime lequel ? .....	<input type="checkbox"/> précisez le pays .....	<input type="checkbox"/> précisez le pays .....

## Au chômage (indemnisé ou non)

S'agit-il de chômage partiel ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> depuis le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	<input type="checkbox"/> depuis le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
--------------------------------	------------------------------	------------------------------	--	--

## À la retraite, pensionné

(y compris en préretraite totale)	<input type="checkbox"/> depuis le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	<input type="checkbox"/> depuis le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
De quel(s) régime(s) percevez-vous une pension ?	.....	.....

## En maladie

<b>Autre cas</b> (congé maternité, congé parental, hospitalisation, détention sauf régime de semi-liberté, longue maladie, étudiant, etc.)	<input type="checkbox"/> depuis le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	<input type="checkbox"/> depuis le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
Précisez : .....	Précisez : .....	

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 : .....

## Sans activité

<input type="checkbox"/> depuis le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	<input type="checkbox"/> depuis le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
<input type="checkbox"/> Sans activité depuis toujours	<input type="checkbox"/> Sans activité depuis toujours

## Emplacement réservé

Date de la demande : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]





Un seul des parents peut percevoir l'allocation, y compris en cas de séparation ou de résidence alternée.

## Documents à joindre à votre déclaration

Vous devez joindre les documents demandés dans le tableau ci-dessous (vous pouvez être concerné par plusieurs rubriques).  
La Caf ou la MSA est susceptible de vous demander des documents complémentaires.

<b>Dans tous les cas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• un relevé d'identité bancaire (avec code BIC - IBAN) ;</li> <li>• la déclaration de ressources jointe à remplir pour déterminer le montant de l'allocation demandée.</li> </ul>
<b>Si vous ou votre conjoint, concubin ou pacsé êtes en chômage partiel</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• l'attestation de l'employeur ou la photocopie des bulletins de salaires des mois concernés.</li> </ul>
<b>Si vous ou votre conjoint, concubin ou pacsé êtes au chômage et relevez d'un autre organisme que Pôle Emploi</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• la photocopie de la notification d'attribution ou de refus d'allocation.</li> </ul>
<b>Si vous ou votre conjoint, concubin ou pacsé êtes pensionné de plusieurs régimes à la fois (général, agricole...) ou d'un pays étranger</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• la photocopie des notifications d'attribution de chacune des pensions (retraite de base et invalidité), y compris de réversion.</li> </ul>
<b>Si vous, une personne de votre foyer ou votre enfant décédé êtes de nationalité étrangère né hors de France</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 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.</li> </ul>
<b>Si vous êtes de nationalité étrangère autre que UE, EEE* ou Suisse</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• pour vous : la photocopie de votre titre ou document de séjour** en cours de validité ;</li> <li>• 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.</li> </ul>
<b>Si vous êtes demandeur d'asile, réfugié, apatride ou bénéficiaire d'une protection subsidiaire</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 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 ;</li> <li>• 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 ;</li> <li>• 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.</li> </ul>

\* 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/MSA vérifie les documents transmis auprès des services du Ministère de l'Intérieur.

Emplacement réservé

Date de la demande :

