



BIENVENUE SUR LE PORTAIL DES ALLOCATIONS FAMILIALES

CONNEXION

Numéro de sécurité sociale ?
13 chiffres

Se souvenir de moi

[J'ai un identifiant provisoire](#)

Mot de passe ?
8 à 24 caractères

[Mot de passe oublié ?](#)

OU

A propos de FranceConnect

Première connexion ?

Pour savoir comment sont traitées vos données personnelles, consultez la page [«informatique et libertés»](#)

Votre code d'accès est confidentiel. Ne le communiquez à personne, pas même à votre Caf. Attention aux messages frauduleux. Pour consulter nos conseils de sécurité, [suivez le guide](#).

Connexion avec le numéro de sécurité sociale à 13 chiffres

Possibilité de se connecter directement via France Connect

Mot de passe personnel compris entre 8 et 24 caractères

Accueil / Mon Compte

MES PAIEMENTS ET MES DROITS

Mon dernier paiement
le 05/03/2021
257,54 €
Voir le détail >

Mes paiements et droits >

Mes attestations >

Mes ressources >

Mon quotient familial ⓘ : €

Télécharger ma dernière attestation

Télécharger mon relevé de compte de mars

MES DÉMARCHES

Suivre mes démarches

Déclarer un changement

Simuler ou demander une prestation

LA CAF M'INFORME

Fermetures
Les lieux d'accueil de la Caf seront fermés le mardi 20 avril, ainsi que les jeudis 20 et 27 mai 2021. Les agence de Sedan et Rethel seront fermés... >

MON PROFIL

Je suis mariée depuis le 20 juillet 2007.
J'ai 2 enfants rattachés à mon dossier.

J'ai une activité depuis le
Mon conjoint a une activité depuis le

Mon adresse:
FRANCE
Mon adresse courriel :
Mon téléphone :

Consulter ou modifier

Besoin d'aide ou de conseils concernant vos allocations.
Contactez ma Caf

Mois par mois, les dates à retenir.
Mon agenda

**2 accès possibles pour
Déclarer un changement**

<input type="checkbox"/> SITUATION FAMILIALE	<input checked="" type="checkbox"/> SITUATION PROFESSIONNELLE OU AUTRE SITUATION
MME née le 23 juillet en vie maritale (concubinage) depuis le 1 janvier Avec MR né le 3 septembre	MME Activité Salariée Depuis le 7 mars MR Activité Salariée Depuis le 22 avril
<input type="checkbox"/> ENFANT(S) ET AUTRE(S) PERSONNE(S) <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> DÉCLARER UNE GROSSESSE	<input type="checkbox"/> DÉCLARER UNE NAISSANCE
<input type="checkbox"/> ADRESSE	<input type="checkbox"/> ADRESSE COURRIEL ET TÉLÉPHONE(S)
FRANCE Depuis le 1 janvier 2014	Courriel : Téléphone 1 : Téléphone 2 : A communiquer
<input type="checkbox"/> COORDONNÉES BANCAIRES	
Titulaire(s) du compte : Mme IBAN : XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX 197 BIC : CMCIFR2A	
<input type="button" value="Modifier"/>	

Situation professionnelle ou autre situation

Dernière situation connue :

Allocataire

Activité Salariée
depuis le 25/02/2019

Conjoint

Activité Salariée 
depuis le 01/12/2013

Préciser qui change de situation

Allocataire

Conjoint

Les deux

Quitter

Continuer

Situation professionnelle ou autre situation

Personne qui change de situation

Préciser la situation

En activité salariée

En activité non salariée

Etudiant avec ou sans activité - Boursier ou non boursier

Stagiaire - Apprenti - En alternance

Chômage indemnisé ou non

Retraite - Préretraite

Pension d'invalidité - Rente accident du travail

Congés maternité, parental ou autre congé

Autre situation

Préciser la situation

Sans activité

Membre d'une organisation communautaire

Volontariat

Pompiers, service civique, etc...

Bénéficiaire de l'ARPE

En arrêt maladie

En détention



Aidant familial percevant un dédommagement

Bénéficiaire de la garantie jeune

Depuis le

jj/mm/aaaa



Allocataire est inscrit à Pôle Emploi

Oui

Non

Quitter

Continuer

Préciser la situation

Sans activité

En arrêt maladie

Membre d'une organisation communautaire

En détention 

Volontariat

Aidant familial percevant un dédommagement

Bénéficiaire de l'ARPE

Bénéficiaire de la garantie jeune

Date de début de la maladie

jj/mm/aaaa



Il s'agit d'une affection longue durée

Oui

Non

Date de prise en compte de cette affection par l'organisme d'assurance maladie

jj/mm/aaaa



Quitter

Continuer

Préciser la situation

Sans activité

En arrêt maladie

Membre d'une organisation communautaire

En détention 

Volontariat

Aidant familial percevant un dédommagement

Bénéficiaire de l'ARPE

Bénéficiaire de la garantie jeune

Depuis le

jj/mm/aaaa



Nom de l'organisation communautaire

Pays de l'organisation communautaire

Quitter

Continuer

Préciser la situation

Sans activité

En arrêt maladie

Membre d'une organisation communautaire

En détention 

Volontariat

Aidant familial percevant un dédommagement

Bénéficiaire de l'ARPE

Bénéficiaire de la garantie jeune

Date de début de détention

Date de fin de détention

jj/mm/aaaa



jj/mm/aaaa



Nom de l'établissement pénitentiaire

Pays de l'établissement pénitentiaire

Quitter

Continuer

Sans activité	En arrêt maladie
Membre d'une organisation communautaire	En détention 
Volontariat	Aidant familial percevant un dédommagement
Bénéficiaire de l'ARPE	Bénéficiaire de la garantie jeune
Préciser la situation	
Sapeur-pompier volontaire	Volontaire international
Volontaire civil	
Depuis le	
<input type="text" value="jj/mm/aaaa"/> 	
<input type="button" value="Quitter"/>	<input type="button" value="Continuer"/>

Préciser la situation

Sans activité

En arrêt maladie

Membre d'une organisation communautaire

En détention



Volontariat

Aidant familial percevant un dédommagement

Bénéficiaire de l'ARPE

Bénéficiaire de la garantie jeune

Depuis le

jj/mm/aaaa



Quitter

Continuer

Préciser la situation

Sans activité

En arrêt maladie

Membre d'une organisation communautaire

En détention



Volontariat

Aidant familial percevant un dédommagement

Bénéficiaire de l'ARPE

Bénéficiaire de la garantie jeune

Depuis le

jj/mm/aaaa



Quitter

Continuer

Préciser la situation

Sans activité

En arrêt maladie

Membre d'une organisation communautaire

En détention



Volontariat

Aidant familial percevant un dédommagement

Bénéficiaire de l'ARPE

Bénéficiaire de la garantie jeune

Depuis le

jj/mm/aaaa



Quitter

Continuer

Récapitulatif

Nouvelle situation professionnelle ou autre situation 

Allocataire 

Date de début de l'activité : Date

Conditions d'utilisation du service et Protection des données personnelles 

* J'ai pris connaissance des conditions d'utilisation du service et je les accepte.

Quitter

Valider

Engagement

Saisie

Fin

Changement(s) de situation

Votre déclaration est bien enregistrée.

Télécharger, enregistrer et imprimer votre déclaration.



Déclaration 27112017

Vous pouvez retrouver votre déclaration dans l'Espace "Mon compte", rubrique "Mes démarches en ligne".

Vous allez recevoir un accusé de réception de votre démarche en ligne à votre adresse

@HOTMAIL.FR

Les pièces justificatives attendues

Aucune pièce justificative supplémentaire n'est nécessaire.
Votre demande va être étudiée par votre Caf.

Un accusé de réception est immédiatement envoyé sur l'adresse mail connue dans le dossier