



ALLOCATION DE PATERNITÉ ET DE NAISSANCE

QU'EST-CE QUE L'ALLOCATION DE PATERNITÉ ET DE NAISSANCE ?

Il s'agit d'une allocation qui peut être demandée par les travailleurs indépendants qui deviennent père ou co-parent suite à la naissance d'un ou de plusieurs enfant(s) avec le(s)quel(s) ils ont un lien de descendance légal ou un lien de co-parenté.

Il s'agit, **soit** d'une allocation pour 20 jours d'interruption maximum, **soit** d'une allocation pour 8 jours d'interruption maximum à laquelle s'ajoute une prime unique de 135 euros en compensation des frais réalisés dans le cadre d'un système reconnu d'aide de nature ménagère.

L'interruption peut s'effectuer par demi-jours et doit avoir lieu dans une période de quatre mois après la naissance de l'enfant.

Attention : Pour une naissance avant le 01.01.2023, vous avez uniquement droit soit à une allocation pour 15 jours complets d'interruption maximum (ou 30 demi-jours), soit à une allocation pour 8 jours complets d'interruption maximum (ou 16 demi-jours) à laquelle s'ajoute une prime unique de 135 euros en compensation des frais réalisés dans le cadre d'un système reconnu d'aide de nature ménagère.

QUI PEUT DEMANDER L'ALLOCATION ?

Vous pouvez demander l'allocation de paternité et de naissance si vous remplissez, entre autres, les conditions suivantes :

- Vous êtes indépendant
- Vous êtes devenu père ou co-parent¹
- Vous êtes en ordre de cotisations sociales pour les deux trimestres qui précèdent le trimestre de la naissance de l'enfant
- Vous avez totalement interrompu toute activité professionnelle pendant quelques jours (complets ou demi-jours) suite à la naissance de l'enfant, avant que l'enfant ne soit âgé de quatre mois

Pour un aperçu de l'ensemble des conditions, prenez contact avec votre caisse d'assurances sociales.

A COMBIEN S'ÉLÈVE L'ALLOCATION ?

Pour un jour complet d'interruption, vous recevrez 96,60 euros (maximum 20 jours complets).

Pour un demi-jour d'interruption, vous recevrez 48,30 euros (maximum 40 demi-jours).

Attention : si vous demandez l'allocation pour maximum 8 jours complets ou 16 demi-jours, vous pouvez également demander **l'aide à la naissance** (consistant en une prime unique de 135 euros) en plus de cette allocation.

COMMENT POUVEZ-VOUS DEMANDER CETTE ALLOCATION ?

Remplissez le **formulaire de demande** ci-joint, signez-le et faites le parvenir aussi vite que possible à votre caisse d'assurances sociales soit en le déposant **sur place**, soit en l'envoyant ou par **envoi recommandé**, ou **par voie électronique sécurisée** (uniquement si votre caisse d'assurances sociales le permet).

La demande doit être introduite au plus tard le dernier jour du trimestre qui suit le trimestre de naissance de l'enfant.

Si votre enfant est né au cours du dernier mois d'un trimestre (à savoir en mars, juin, septembre ou décembre), vous disposez d'un mois supplémentaire pour introduire votre demande !

Attention : les demandes qui sont introduites après cette date ne sont **plus** prises en considération !

¹ Lorsque la filiation légale est connue pour une autre personne que la mère, seule cette personne peut bénéficier de l'allocation.

Lorsqu'il n'y a pas de filiation légale connue, l'allocation peut être octroyée à la personne qui cohabite légalement, ou effectivement depuis au moins trois ans, avec la mère.



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ALLOCATION DE PATERNITÉ ET DE NAISSANCE

(ARTICLE 18BIS, § 5, DE L'AR NR°38 DU 27/7/1967)

PARTIE 1 – DONNÉES DU DEMANDEUR

Nom :

Prénom :

Numéro de registre national (Voir l'arrière de votre carte d'identité)

Si vous ne connaissez pas votre numéro national :

Date de naissance :

Code postal :

PARTIE 2 – DONNÉES DE L'ENFANT²

Je demande une allocation de paternité et de naissance suite à la naissance de :

Enfant 1 (nom + prénom) né le

Enfant 2 (nom + prénom) né le

Cochez la case qui vous concerne :

Je suis le père ou la co-mère de l'enfant susmentionné (**ATTENTION**: vous ne pouvez cocher cette option que s'il existe un lien de filiation légal entre vous et l'enfant).

Je suis le co-parent de l'enfant susmentionné et il n'y a pas de père ou de co-mère légalement connu(e).

Je vis avec la mère de l'enfant, avec laquelle j'ai signé un contrat de cohabitation légale à la commune. Il n'y a pas entre la mère et moi de lien du sang qui empêche le mariage et pour lequel le Roi ne peut accorder de dérogation.

Je suis le cohabitant de fait de la mère de l'enfant depuis au moins trois ans précédant la naissance de l'enfant. Il n'y a pas entre la mère et moi de lien du sang qui empêche le mariage et pour lequel le Roi ne peut accorder de dérogation.

² S'il s'agit d'une naissance multiple, le terme "enfant" doit être lu partout comme étant "les enfants".

PARTIE 3 – DONNÉES SUR (L'INTERRUPTION DE) VOTRE ACTIVITÉ

Il doit s'agir d'une **interruption temporaire** de votre activité, **pas d'une cessation officielle** de votre activité indépendante.

J'**interromps** durant les jours suivants: (indiquez la date et s'il s'agit d'un jour complet ou d'un demi jour.)

(jour complet / matin / après-midi)	(jour complet / matin / après-midi)
(jour complet / matin / après-midi)	(jour complet / matin / après-midi)
(jour complet / matin / après-midi)	(jour complet / matin / après-midi)
(jour complet / matin / après-midi)	(jour complet / matin / après-midi)
(jour complet / matin / après-midi)	(jour complet / matin / après-midi)
(jour complet / matin / après-midi)	(jour complet / matin / après-midi)
(jour complet / matin / après-midi)	(jour complet / matin / après-midi)
(jour complet / matin / après-midi)	(jour complet / matin / après-midi)
(jour complet / matin / après-midi)	(jour complet / matin / après-midi)
(jour complet / matin / après-midi)	(jour complet / matin / après-midi)
(jour complet / matin / après-midi)	(jour complet / matin / après-midi)
(jour complet / matin / après-midi)	(jour complet / matin / après-midi)
(jour complet / matin / après-midi)	(jour complet / matin / après-midi)
(jour complet / matin / après-midi)	(jour complet / matin / après-midi)
(jour complet / matin / après-midi)	(jour complet / matin / après-midi)
(jour complet / matin / après-midi)	(jour complet / matin / après-midi)
(jour complet / matin / après-midi)	(jour complet / matin / après-midi)
(jour complet / matin / après-midi)	(jour complet / matin / après-midi)
(jour complet / matin / après-midi)	(jour complet / matin / après-midi)
(jour complet / matin / après-midi)	(jour complet / matin / après-midi)
(jour complet / matin / après-midi)	(jour complet / matin / après-midi)
(jour complet / matin / après-midi)	(jour complet / matin / après-midi)

Je voudrais recevoir **l'aide à la naissance** (135 euros pour une aide-ménagère).

Non

Oui

ATTENTION: vous ne pouvez bénéficier de l'aide à la naissance que si vous demandez l'allocation de paternité et de naissance pour **maximum 8 jours complets ou maximum 16 demi-jours**. Si vous ne demandez pas d'allocation ou que vous demandez une allocation pour plus de jours (pour minimum 9 jours ou 17 demi-jours), vous n'avez pas droit à l'aide à la naissance.

Si vous souhaitez bénéficier de l'aide à la naissance, vous devez envoyer la preuve de paiement des frais pour l'aide-ménagère réalisés par vous-même ou un membre de votre ménage.

Si, à la date de la naissance, vous exercez une activité salariée ou une activité comme fonctionnaire (quelle que soit son ampleur):

J'ai droit au congé de paternité ou de naissance sur base de mon activité salariée ou sur base de mon activité comme fonctionnaire.

Je n'ai pas de droit au congé de paternité ou de naissance sur base de mon activité salariée ou sur base de mon activité comme fonctionnaire (merci de joindre une attestation de laquelle il ressort que vous n'ouvrez pas de droit).

PARTIE 4 – DONNÉES SUR LE PAYEMENT DE L'ALLOCATION

Mentionnez le numéro de compte IBAN sur lequel l'allocation doit être payée :

IBAN BE

Au nom de :

PARTIE 5 – SIGNATURE DU DEMANDEUR

Je déclare avoir complété correctement ce formulaire et avoir lu les informations jointes.

Je suis au courant du fait que ma demande ne peut pas être traitée sans les pièces justificatives demandées.

Je m'engage à signaler dans les quinze jours à ma caisse d'assurances sociales toute modification dans les renseignements mentionnés ci-dessus.

Je suis au courant du fait que chaque déclaration fautive ou incomplète peut entraîner la récupération des prestations indûment versées et des poursuites judiciaires.

Nom :

Prénom :

Date :

Signature :