

Date d'entrée

Jour	Mois	Année

Date de saisie

Jour	Mois	Année

Date de contrôle

Jour	Mois	Année

DEMANDE D'UNE INDEMNITE DE CONGE PARENTAL

1. Demandeur(eresse) (Instructions P voir page 2)

Nom		Prénom			
Adresse		Rue			Numéro
Indicatif Pays	Code postal	Localité			
-					
Numéro de Téléphone		Numéro de la sécurité Sociale		Année	Mois
				Jour	
Numéro compte bancaire ou CCP		Après de (Institution financière ou CCP)			

Nationalité:

(à indiquer en cas de domicile légal à l'étranger)

2. Congé parental pour lequel l'indemnité est demandée (P voir page 2)

En cas de naissance	En cas d'adoption
<input type="checkbox"/> congé parental consécutif au congé de maternité	<input type="checkbox"/> congé parental consécutif au congé d'accueil
Date de début du congé de maternité	Date de naissance de l'enfant
Année	Année
Mois	Mois
Jour	Jour
Date présumée de l'accouchement	Date de début du congé d'accueil
Année	Année
Mois	Mois
Jour	Jour
	Date de fin du congé d'accueil
	Année
	Mois
	Jour
<input type="checkbox"/> congé parental jusqu'à l'âge de 5 ans de l'enfant	<input type="checkbox"/> congé parental jusqu'à l'âge de 5 ans de l'enfant
Nom de l'enfant	Nom de l'enfant
Prénom de l'enfant	Prénom de l'enfant
Matricule de l'enfant	Matricule de l'enfant
Année	Année
Mois	Mois
Jour	Jour
Début souhaité du congé parental	Début souhaité du congé parental
Année	Année
Mois	Mois
Jour	Jour

3. Forme du congé parental (Instructions P voir page 2)

J'opte pour le congé parental: à plein temps à temps partiel à temps partiel simultanément avec l'autre parent

Pendant le congé à temps partiel, la durée du travail est fixée à heures par semaine

4. Numéro d'allocataire

(Au cas où un dossier d'allocations familiales existe déjà) (Instructions P voir page 2)

Numéro de la sécurité sociale	Année	Mois	Jour	R/NR
				R = Résident au Luxembourg NR = Non-Résident

Déclaration et signature du (de la) demandeur(eresse):

Je déclare avoir pris connaissance des conditions et modalités d'octroi résumées sur la feuille d'information annexée. Je déclare que les indications ci-dessus sont sincères et véritables. Je m'engage à suspendre mon travail en tout ou en partie conformément aux indications ci-dessus et à n'exercer aucune autre activité rémunérée pendant la durée du congé. Je m'engage en outre à informer la Caisse Nationale des Prestations Familiales sans retard de tout changement susceptible d'influer sur le droit à l'indemnité de congé parental, sachant que toute déclaration inexacte de ma part, ou l'absence de déclaration d'un changement, m'expose au remboursement des sommes indûment perçues ainsi qu'à une amende d'ordre, sans préjudice des sanctions pénales prévues en cas de fraude.

Signature



Adresse : 1A, Bd Prince Henri Boîte postale 394 L - 2013 LUXEMBOURG Tél.: 47 71 53-1 Fax: 47 71 53-348

Instructions

Madame, Monsieur,

A l'occasion de la naissance ou de l'adoption d'un enfant, chaque parent qui exerce une activité professionnelle et assure l'éducation de l'enfant, peut, sous certaines conditions, obtenir un congé parental et bénéficier de ce chef de l'indemnité de congé parental versée par la Caisse Nationale des Prestations Familiales (CNPF). Les conditions et modalités d'octroi du congé et de l'indemnité sont résumées sur la feuille d'information annexée à la présente.

Afin que votre demande puisse être valablement instruite, il est indispensable que vous remplissiez soigneusement, **en caractères d'imprimerie**, le formulaire au verso en suivant les instructions données ci-après. N'oubliez pas de joindre, le cas échéant, les **pièces justificatives** requises (voir sous 1 et 2), ni de faire **certifier** la présente **par votre employeur** si vous êtes **salarié(e)** ou de remplir la **déclaration sur l'honneur** si vous exercez une **profession indépendante**. **A défaut, la demande est incomplète !**

1. Demandeur(eresse)

Chaque parent qui sollicite le congé doit faire une demande séparée (attention : seul le congé à temps partiel peut être pris simultanément par les deux parents)

➤ **Si vous avez un compte bancaire ou CCP à l'étranger, un relevé d'identité bancaire (R.I.B.) est à joindre.**

2. Congé parental pour lequel l'indemnité est demandée ⇒ Prière de cocher et de remplir la rubrique qui convient

1) **congé consécutif au congé de maternité ou d'accueil**: le **parent** qui demande le congé parental **en premier lieu** doit le prendre consécutivement au congé de maternité ou au congé d'accueil, sous peine de déchéance du droit à ce congé parental. Le **parent vivant seul** peut prendre le congé parental à sa convenance jusqu'à l'âge de 5 ans accomplis de l'enfant.

2) **congé jusqu'à l'âge de 5 ans**: Le **parent** qui demande le congé parental **en second lieu**, peut le prendre jusqu'à l'âge de 5 ans accomplis de l'enfant.

➤ **Si vous demandez le congé en cas d'adoption d'un enfant, vous devez joindre à la demande concernant le 1er congé parental une attestation du tribunal du lieu de votre résidence certifiant l'introduction de la procédure d'adoption.**

3. Forme du congé parental (congé à plein temps ou à temps partiel) ⇒ Prière de cocher et de remplir ce qui convient

4. Numéro d'allocataire auprès de la Caisse Nationale des Prestations Familiales

Au cas où il existe déjà un dossier d'allocations familiales, le numéro d'allocataire est à inscrire dans cette rubrique. Il s'agit du numéro de la sécurité sociale d'un des parents figurant sur les versements d'allocations familiales sous NUM. DOSSIER/AZ et sur les courriers de la caisse sous N/REF.

Attestation de l'employeur ou déclaration sur l'honneur (art. 2 de la loi modifiée du 12.2.1999)

<p><u>Attestation de l'employeur</u> (uniquement pour les salariés)</p> <p>Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance de la présente demande de congé parental selon les indications figurant au verso et avoir marqué mon accord concernant la période et la forme du congé choisies. La demande afférente m'a été présentée le :</p> <p>Nom de l'entreprise / établissement: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Date et signature</p>	<p>Contrat de travail</p> <p><input type="checkbox"/> à durée déterminée</p> <p><input type="checkbox"/> à durée indéterminée</p>	<p><u>Déclaration sur l'honneur</u> (uniquement pour les professions indépendantes)</p> <p>Je soussigné(e) déclare sur l'honneur que pendant la durée entière du congé parental</p> <p><input type="checkbox"/> je suspends mon activité professionnelle (congé à plein temps)</p> <p><input type="checkbox"/> je réduis mon activité professionnelle à 20 heures par semaine au maximum (congé parental à temps partiel)</p> <p>(cochez la case correspondante)</p> <p>_____</p> <p>Date et signature</p>
---	---	---

Important:

La présente demande est à envoyer à la Caisse Nationale des Prestations Familiales dans les plus brefs délais (voir feuille d'information). Elle doit être dûment remplie, signée et accompagnée des pièces justificatives requises. Une demande incomplète ne peut pas être traitée et sera retournée au demandeur !