

# Allocation de famille « régime RGD2017 »

## Demande de changement de régime

(option unique et irrévocable)

VILLE / COMMUNE DE :

### Demandeur 1

NOM :

Prénom :

Numéro d'identification :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(cocher l'option applicable)

Agent communal, conjoint ou partenaire d'un agent communal ou d'un agent de l'Etat

Agent communal « non conjoint » et « non partenaire » d'un agent communal ou d'un agent de l'Etat

### Demandeur 2

NOM :

Prénom :

Numéro d'identification :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(cocher l'option applicable)

Agent communal, agent de l'Etat, conjoint ou partenaire d'un agent communal

Date de changement de régime :

Le demandeur peut bénéficier de l'allocation de famille « régime RGD2017 » à compter du premier jour du mois qui suit celui au cours duquel le droit a pris naissance. La date de changement de régime ne peut cependant pas être antérieure au 01.09.2017 (date de la mise en vigueur du rgd introduisant l'**allocation de famille**) et le changement ne sort ses effets qu'à partir du premier jour du mois qui suit celui de la demande de changement de régime. La date de changement peut évidemment être postérieure à la date de début du droit, si les deux demandeurs le souhaitent.

Les données sont collectées à des fins de gestion de l'allocation de famille, suivant les diverses dispositions législatives et réglementaires en vigueur en la matière.

Conformément à la loi modifiée du 2 août 2002 relative à la protection des personnes à l'égard du traitement des données à caractère personnel, chaque personne dispose du droit d'accès, de rectification et de suppression. Pour exercer ces droits, elle peut s'adresser directement au responsable de son bureau du personnel.

Les règles d'attribution de l'allocation de famille « régime RGD2017 » étant différentes de celles pour l'allocation de famille du régime précédent, chaque demandeur pour le changement de régime devra remplir également une demande d'attribution de l'allocation de famille.

Je soussigné(e) déclare que toutes les données figurant sur la présente demande sont complètes, sincères et véritables. La demande d'attribution de l'allocation de famille dûment complétée et signée est jointe.

, le

Je soussigné(e) déclare que toutes les données figurant sur la présente demande sont complètes, sincères et véritables. La demande d'attribution de l'allocation de famille dûment complétée et signée est jointe.

, le

(signature du demandeur)

(signature du demandeur)