Formulaire : Demande prime de naissance

*(Veuillez compléter le formulaire en **MAJUSCULE**)*

Renseignements :

Nom et prénom du demandeur : ……

N° de registre national : □□□□□□-□□□□□

N° de matricule[1]: 00□□□□□□□□□□-□□

Adresse : Rue : ……

N° : …… Boite : ……..

Code postal : ……

Ville : ……

N° de compte bancaire : IBAN : BE□□-□□□□-□□□□-□□□□

BIC : ……

Titulaire de la carte : ……

N° de téléphone : □□□□/□□-□□-□□

Date de naissance estimée / Date de naissance : ……

Nom du partenaire : ……

Annexe obligatoire à joindre au formulaire :

- Une **attestation médicale**, à partir du **7ième mois** de grossesse, indiquant la date présumée de l'accouchement **ou** une copie de l'**acte de naissance**.

Je déclare que les données ci-dessus sont exactes et j'autorise le Service social à les vérifier.

Fait à ……, **le** ……

Signature ……

En signant et introduisant ce formulaire, je marque mon accord pour que mes données (nom, prénom, adresse, BIC, IBAN, RN) soient enregistrée, dans la base de données SAP utilisée par le SPF Justice pour effectuer les paiements.

Ce formulaire **dûment complété** et signé, muni de l'annexe, est à envoyer **uniquement en PDF** à : **hr.socialservices@just.fgov.be**

! Le paiement ne pourra pas être réalisé si le formulaire est incomplet et illisible !

[1] Ce dernier se trouve en bas de votre fiche de traitement.