

**Autorité flamande**

Adresse postale :

P.O. BOX 54

1930 Zaventem

T 078 79 00 07

welkom@fons.be

**www.fons.be**

## Application Groeipakket

### Le Groeipakket, c'est quoi au juste ?

Tout enfant vivant en Flandre peut recevoir un Groeipakket.

**Les enfants qui ne vivent pas en Flandre** peuvent également bénéficier d'un Groeipakket s'ils **remplissent les conditions requises**. Cela concerne les enfants suivants :

- les enfants vivant dans un **autre pays de l'Espace économique européen (EEE)** ;
- les enfants vivant dans un pays avec lequel la Belgique a conclu un **accord bilatéral** en matière d'allocations familiales.

Ces enfants ne peuvent bénéficier d'un Groeipakket que si l'un de leurs parents ou leur partenaire **travaille en Belgique ou perçoit des prestations belges**.

Pour en savoir plus sur le Groeipakket et les montants, consultez le site [www.fons.be](http://www.fons.be).

### Comment bénéficier du Groeipakket ?



**Demandez** le Groeipakket **en utilisant ce formulaire**.

Vous avez déjà demandé un Groeipakket chez FONS ? Dans ce cas, vous recevrez ce formulaire car nous **avons encore besoin de vos données** pour traiter votre demande.

### Quelles informations devez-vous nous communiquer ?

Faites-nous savoir si le parent ou son partenaire :

- **ne travaille plus en Belgique** ;
- **ne perçoit plus de prestations belges**.

## FONS est là pour vous !

FONS garantit un service adéquat et chaleureux à chaque famille.

FONS est l'un des cinq organismes de paiement pour le Groeipakket. Vous pouvez choisir vous-même votre payeur. Pour en savoir plus, consultez le site [www.groeipakket.be/fr](http://www.groeipakket.be/fr).

L'équipe FONS se fera un plaisir de vous aider :



- **téléphone: 078 79 00 07**  
depuis l'étranger: +32 2 897 12 99
- **e-mail: [welkom@fons.be](mailto:welkom@fons.be)**
- **accueil** : consultez notre site web : [www.fons.be](http://www.fons.be), pour nos bureaux locaux et nos jours de consultation

FONS attache une grande importance à la **protection de vos données personnelles**.

Nous traitons vos données afin de payer correctement votre Groeipakket conformément au Décret Groeipakket. FONS peut transmettre ces données à d'autres organismes de paiement. FONS conservera vos données personnelles aussi longtemps que votre enfant aura droit à un Groeipakket.

Vous pouvez toujours exercer les droits suivants :

- demander, par l'intermédiaire de FONS, l'accès, la rectification ou l'effacement de vos données personnelles ou d'en limiter le traitement ;
- demander à FONS de transférer les données personnelles directement à un autre responsable du traitement ;
- introduire une plainte auprès de l'autorité de protection des données.

Pour toute autre question ou pour exercer vos droits en relation avec le traitement de vos données personnelles, vous pouvez toujours contacter [dpo@vutg.be](mailto:dpo@vutg.be).

De plus amples informations sont disponibles dans la section « Vie privée » du site web [FONS.be](http://FONS.be).

## Formulaire de demande de Groeipakket



**FONS – Vlaamse Uitbetaler Groeipakket**  
 Adresse postale : P.O. BOX 54, 1930 Zaventem  
[www.fons.be](http://www.fons.be)

**E-mail:** [welkom@fons.be](mailto:welkom@fons.be)  
**Téléphone :** Depuis l'étranger +32 2 897 12 99  
 En Belgique 078 79 00 07

**Complétez et signez le formulaire et renvoyer-le à [welkom@fons.be](mailto:welkom@fons.be)  
 ou P.O. BOX 54 - 1930 Zaventem**

### Coordonnées d'un parent

Numéro de registre national: .....  
 (voir le verso de la carte d'identité)

En l'absence du numéro de registre national:

Prénom: .....

Nom: .....

Date de naissance: .....

Sexe: .....

Rue et numéro: .....

Code postal et commune: .....

Pays: .....

E-mail: .....

Numéro de téléphone: .....

Travaille en tant que salarié ou indépendant  Oui  Non

Nom de l'employeur ou de l'entreprise: .....

Rue et numéro: .....

Code postal et commune: .....

Pays: .....

Sans emploi  Oui  Non

Perçoit des prestations  Oui  Non

Type de prestation: .....

Pays: .....



## Coordonnées de l'autre parent ou de son partenaire

Il n'y a pas d'autre parent ou partenaire du parent

Il y a un autre parent ou partenaire du parent

Numéro de registre national:

(voir le verso de la carte d'identité)

En l'absence du numéro de registre national:

Prénom: .....

Nom: .....

Date de naissance: .....

Sexe: .....

Rue et numéro: .....

Code postal et commune: .....

Pays: .....

E-mail: .....

Numéro de téléphone: .....

Travaille en tant que salarié ou indépendant

Oui

Non

Nom de l'employeur ou de l'entreprise: .....

Rue et numéro: .....

Code postal et commune: .....

Pays: .....

Sans emploi

Oui

Non

Perçoit des prestations

Oui

Non

Type de prestation: .....

Pays: .....

## Coordonnées de l'enfant ou des enfants

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Prénom	.....	.....	.....
Nom	.....	.....	.....
Date de naissance	.....	.....	.....
Sexe	.....	.....	.....
Lien du demandeur avec l'enfant (par exemple: parent, beau-parent)	.....	.....	.....
Lien du partenaire avec l'enfant (par exemple: parent, beau-parent)	.....	.....	.....
	Enfant 4	Enfant 5	Enfant 6
Prénom	.....	.....	.....
Nom	.....	.....	.....
Date de naissance	.....	.....	.....
Sexe	.....	.....	.....
Lien du demandeur avec l'enfant (par exemple: parent, beau-parent)	.....	.....	.....
Lien du partenaire avec l'enfant (par exemple: parent, beau-parent)	.....	.....	.....

## Y a-t-il des enfants qui bénéficient déjà de prestations familiales d'un pays autre que la Belgique?

Non

Oui

Nom du ou des enfants: .....

Nom de l'institution qui verse les allocations familiales .....

Adresse de l'institution: .....

Numéro de dossier: .....

## Y a-t-il des enfants handicapés?

Non

Oui

Nom du ou des  
enfants: .....

## Y a-t-il des enfants qui ont perdu un ou deux parents?

Non

Oui, un parent

Nom du ou des  
enfants: .....

Nom du parent  
décédé: .....

Date de naissance  
du parent décédé: .....

Oui, les deux parents

Nom du ou des  
enfants: .....

Noms des parents  
décédés: .....

Date de naissance  
du parent décédé: .....

## Tous les enfants pour lesquels vous effectuez une demande sont-ils élevés dans votre famille?

Oui

Non

Cet enfant/ces enfants sont élevés **dans la famille de l'autre parent**

Nom du ou des  
enfants: .....

Date de naissance  
de l'autre parent: .....

Date de naissance  
de l'autre parent: .....

Ce parent travaille-t-il?  Oui  Non

Cet enfant/ces enfants sont élevés **dans une famille d'accueil**

Nom du ou des  
enfants: .....

Prénom et nom de  
l'éducateur: .....

Date de naissance  
de l'éducateur: .....

Lien entre  
l'éducateur et  
l'enfant: .....

L'éducateur  
travaille-t-il?

Oui

Non

Cet enfant/ces enfants sont élevés **dans une institution**

Nom du ou des  
enfants: .....

Nom de  
l'institution: .....

Adresse de  
l'institution: .....

Numéro de  
téléphone de  
l'institution: .....

Date du  
placement: .....

**Je choisis/nous choisissons FONS comme payeur du Groeipakket**

Date application                    /                    / .....

Nom et signature du  
demandeur(s)

## Paiement du Groeipakket sur un compte bancaire



**FONS - Vlaamse Uitbetaler Groeipakket**  
 Adresse postale : P.O. BOX 54, 1930 Zaventem  
[www.fons.be](http://www.fons.be)

**E-mail :** [welkom@fons.be](mailto:welkom@fons.be)  
**Téléphone :** Depuis l'étranger +32 2 897 12 99  
 En Belgique 078 79 00 07

Complétez et signez le formulaire et renvoyer-le à [welkom@fons.be](mailto:welkom@fons.be)  
 ou P.O. BOX 54 - 1930 Zaventem

Pour un numéro de compte belge, un relevé des bénéficiaires suffit. Nous vérifierons nous-mêmes le numéro de compte auprès de votre banque. **Pour un compte non belge, la banque doit également remplir un relevé.**

Je demande/Nous demandons que le Groeipakket soit versé sur ce compte bancaire

IBAN

.....

BIC

.....

Au nom de

.....

.....

Date

/

/

.....

Nom demandeur(s)

.....

Signature demandeur(s)

**Informez immédiatement FONS si votre numéro de compte change.**

Faites compléter ce relevé par votre banque (pour un compte non belge)

## Relevé bancaire

Nous confirmons que le compte bancaire

IBAN

.....

BIC

.....

est au nom de

.....

Date    /    /   

.....

Cachet de la banque

Signature

## Attestation de résidence (hors Flandre)



**FONS - Vlaamse Uitbetaler Groeipakket**  
 Adresse postale : P.O. BOX 54, 1930 Zaventem  
[www.fons.be](http://www.fons.be)

**E-mail:** [welkom@fons.be](mailto:welkom@fons.be)  
**Téléphone :** Depuis l'étranger +32 2 897 12 99  
 En Belgique 078 79 00 07

Faites remplir ce formulaire par l'autorité responsable du registre de la population ou de l'état civil du lieu de résidence des membres de la famille.

Envoyez-le à [welkom@fons.be](mailto:welkom@fons.be) ou à l'adresse postale : P.O. BOX 54 - 1930 Zaventem

### Composition du ménage

Nom de famille	Prénoms	Date de naissance	Parenté
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

L'autorité compétente confirme l'exactitude des données sur la base des documents officiels en sa possession

Date :

Nom, cachet et signature de l'autorité :