



FORMULAIRE 12 : Allocation décès

Données concernant celui/celle qui sollicite l'allocation, c'est-à-dire :

- *le parent survivant de l'enfant mineur*
- *ou le tuteur/tutrice de l'enfant mineur*
- *ou l'enfant majeur qui était à charge fiscalement au moment du décès du parent*
- *ou les parents de l'enfant décédé qui était à charge fiscalement au moment du décès*

Nom et Prénom :

N° de registre national :

Etat civil :

Adresse : N° :

Code postal : Localité :

TEL : GSM :

MAIL :

N° de compte bancaire IBAN : BE ____ _

Nom et Prénom du titulaire du compte :

Nom et prénom du parent ou de l'enfant décédé(e) :



*Données concernant le membre du personnel de Wallonie-Bruxelles
Enseignement (WBE) :*

Nom et Prénom :
N° de registre national :
Etat civil :
Adresse : N° :
Code postal : Localité :
TEL : GSM :
MAIL :
Etablissement :
Fonction :
Statut :
N° de matricule :
Service qui paie le traitement (mettre une croix dans la case correspondante) :
<input type="radio"/> Service de fixation et liquidation des traitements (Direction Déconcentrée)
<input type="radio"/> Service comptable du contentieux
<input type="radio"/> L'établissement



Bénéficiaires directs = membres du personnel de l'enseignement en fonction dans un établissement scolaire organisé par Wallonie-Bruxelles Enseignement (WBE)



Composition de ménage

	Nom	Prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Allocations familiales ou à charge
Conjoint ou cohabitant légal/de fait	OUI/NON
Enfants					
1	OUI/NON
2	OUI/NON
3	OUI/NON
4	OUI/NON
Ascendants si à charge	/

Données concernant le(s) enfant(s) devenu(s) orphelin(s) et à charge au moment du décès

Nom et prénom	Statut (étudiant, stage insertion, autres)



Documents à joindre au formulaire 12

- Copie de la dernière fiche de salaire du membre du personnel WBE ;
- Une composition de ménage récente (moins de 6 mois – 1 an maximum) ;
- Copie du jugement attestant de la garde partagée des enfants s'ils ne sont pas repris sur votre composition de ménage ;
- Un seul et unique document de format A4 au bas duquel doit être apposée une mention manuscrite de votre part « Lu et approuvé pour paiement », avec votre signature, et date de cette signature, et reprenant copie :
 - recto-verso de votre carte d'identité,
 - recto-verso de votre carte bancaire sur laquelle figurent clairement vos nom et prénom, ainsi que le code IBAN de votre compte bancaire ;
- Extrait de l'acte de décès
- Preuve du lien de filiation entre le défunt et le/les enfant-s

Rappel de la date limite de rentrée de la demande :

au plus tard 1 an après le décès.

Je certifie sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète.

Fait à..... Le/...../.....

Signature