



FORMULAIRE 2 : PRIME DE NAISSANCE

Année scolaire : 2024-2025

Nom et Prénom du membre du personnel :	.....
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 :	.....
<hr/>	
Etablissement :	.....
Fonction :	.....
Statut :	.....
N° de matricule :	.....
Service qui paie le traitement (mettre une croix dans la case correspondante) :	
<input type="checkbox"/> Service de fixation et liquidation des traitements (Direction Déconcentrée)	
<input type="checkbox"/> Service comptable du contentieux	
<input type="checkbox"/> L'établissement	



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



Deux possibilités s'offrent à vous

Soit le montant minimum de 94 € sans justification de revenus

Soit le montant déterminé selon le chiffre M (joindre les justificatifs des revenus du ménage)

Données concernant le bénéficiaire

Nom et Prénom de l'enfant :

Date de naissance de l'enfant :

Date de naissance prévue de l'enfant à naître :

Date d'arrivée de l'enfant adopté :

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	/



Revenus du ménage (à ne pas remplir si vous optez pour le montant forfaitaire de 94 €)

	Membre du Personnel	Conjoint/cohabitant légal ou de fait
Revenus mensuels nets		
Salaire net		
Autres revenus (chômage, invalidité, pensions, etc)		
Revenus annuels		
Pécule de vacances		
Prime de fin d'année		
Revenus annuels en tant qu'indépendant		
Autres revenus annuels		
En matière d'impôts		
Remboursement		
A payer		

Documents à joindre au formulaire 2

- Copie de la dernière fiche de salaire du membre du personnel ;
- Une composition de ménage récente (moins de 6 mois) ;
- 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 d'acte de naissance OU Certificat médical attestant le 7ème mois de grossesse au moins ;
- OU Copie du jugement en cas d'adoption.



A joindre en plus si vous souhaitez le montant déterminé par le chiffre M

- Copie de la dernière fiche de salaire ou autres revenus imposables de chaque membre de votre ménage ayant des revenus ;
- Copie de la dernière fiche de pécules de vacances de chaque membre de votre ménage ayant des revenus ;
- Copie de la dernière fiche de primes de fin d'année de chaque membre de votre ménage ayant des revenus ;
- Copie du (des) dernier(s) avertissement-extrait(s) de rôle reçu(s) ;
- Copie de l'attestation de reconnaissance d'un handicap éventuel.

Rappel de la date limite de rentrée de la demande :

3 mois avant l'accouchement OU 3 mois après la naissance

Le conjoint/cohabitant est-il bénéficiaire d'un service social ?

Si oui, lequel ?

Je certifie sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète et que je ne bénéficie pas d'un avantage similaire octroyé par un autre organisme, assurance ou service social.

Je m'engage à faire part au service social de toutes les modifications de situation familiale et/ou pécuniaire.

Fait à..... Le/...../.....

Signature

A titre d'information

Chiffre M	Montant forfaitaire de la prime de naissance
A partir de 1.378,21 €	94,00 €
De 1.139,41 € à 1.378,20 €	125,50 €
De 855,71 € à 1139,40 €	156,50 €
De 647,11 € à 855,70 €	188,00 €
De 513,61 € à 647,10 €	219,50 €
De 375,91 € à 513,60 €	250,50 €
Moins de 375,90 €	282,00 €