

Civilité, Nom Prénom

Adresse

Code postal ville

Téléphone

Email

A [Lieu], le [date]

Caisse d'allocation familiale

Adresse

Code postale Ville

Envoi par LRAR, No [Numéro du recommandé]

Objet: Demande de partage des allocations familiales pour garde alternée

Concerne [M. ou Mme état civil du majeur]

V/Réf : [N° d'allocataire]

Madame, Monsieur,

Je me présente dans l'intérêt de [Monsieur ou Madame état civil du ou de la majeur(e)], majeur(e) bénéficiant d'une mesure de tutelle ou de curatelle renforcée, dont l'exercice m'est confiée par le Juge des contentieux de la protection en vertu d'un jugement en date du [date du jugement].

[Monsieur ou Madame état civil du ou de la majeur(e)] est séparé(e) ou divorcé(e) de son conjoint, [Monsieur (ou Madame) nom et prénom], domicilié(e) et demeurant [indiquer l'adresse complète de l'ex-conjoint].

Depuis leur séparation ou divorce, [Monsieur ou Madame état civil du ou de la majeur(e)] et son ex-conjoint pratiquent une garde alternée au sujet de leur(s) enfant(s) mineur(s).

Vous trouverez ci-joint, l'imprimé de déclaration de choix dûment rempli et signé par les ex-conjoints pour le partage des allocations familiales entre les parents ainsi que toutes les pièces justificatives relatives à la garde alternée des enfants.

Dans l'attente, veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

*Signature*

Pièces jointes :

Copie de la mesure de protection,

Imprimé de déclaration de choix,

Pièces justificatives relatives à la garde alternée.