

# Demande d'une indemnité de congé d'adoption

## 1. CONDITIONS

- a) Le congé d'adoption doit débuter dans les 2 mois qui suivent l'inscription de l'enfant comme faisant partie du ménage du titulaire dans le registre de la population ou dans le registre des étrangers de la commune de résidence du travailleur.
- b) La durée maximale autorisée du congé d'adoption dépend de l'âge de l'enfant au début du congé :
  - maximum 6 semaines si l'enfant n'a pas atteint l'âge de 3 ans au début du congé;
  - maximum 4 semaines si l'enfant a entre 3 et 8 ans au début du congé.
- c) Cette durée maximale autorisée est doublée si l'enfant est atteint d'une incapacité physique ou mentale de 66% au moins, ou d'une affection qui a pour conséquence qu'au moins 4 points sont octroyés dans le pilier 1 de l'échelle médico-sociale, au sens de la réglementation relative aux allocations familiales.
- d) Si le travailleur choisit de ne pas prendre le nombre maximal de semaines prévues, le congé doit être au moins d'une semaine ou d'un multiple d'une semaine (sauf si l'enfant atteint l'âge de 8 ans – voir f) ci-dessous).
- e) Le congé doit être pris en une seule fois.
- f) Dès le huitième anniversaire de l'enfant, le droit à ce congé prend fin.

## 2. A COMPLETER PAR LA MUTUALITE

Identification du titulaire

Nom en prénom : .....

Adresse : .....

Code postal :  Localité : .....

NISS :

## 3. A COMPLETER PAR L'AFFILIE

Par la présente, j'introduis une demande d'indemnité de congé d'adoption, en ma qualité de travailleur salarié, pour

..... (prénom(s) et nom de l'enfant), né le --.

Mon congé d'adoption s'étend du -- au --.

Je joins

une copie d'un extrait du registre de la population ou un document prouvant l'inscription dans le registre de la population ou dans le registre des étrangers;

une attestation mentionnant que mon enfant est atteint d'une incapacité physique ou mentale de 66% au moins, ou d'une affection qui a pour conséquence qu'au moins 4 points sont octroyés dans le pilier 1 de l'échelle médico-sociale, au sens de la réglementation relative aux allocations familiales.

Salutations distinguées

[  
Apposez ici la vignette de votre mutualité

Fait à ....., le.....

[

(signature)