

**Déclaration de changement d'allocations familiales**

Pour salariés déjà inscrits

**Exemples de mutation**

Changement d'état civil, déménagement bénéficiaire/partenaire/enfant dans un autre canton ou un autre pays, changement de nationalité, modification de l'autorité parentale, empêchement de travailler pendant plus de trois mois, début/interruption/modification d'un apprentissage ou d'une formation, reprise/abandon d'un rapport de nourrice, naissance/adoption/décès d'un enfant, reprise/abandon d'une activité lucrative du partenaire actuel ou divorcé, etc.

**Bénéficiaire**

Nom et prénom

Numéro AVS

**Enfant(s) ayant droit**

Nom et prénom

Date de naissance

**Mutation**

Motif

Mutation au

**Employeur**

Raison sociale

Numéro de décompte (N° déc.)

**Attestation**

Lieu et date

Timbre et signature

Für die Zustellung per Post verwenden Sie bitte dieses Adressblatt (für rechts- oder linksseitige Fenstercouverts).

Ausgleichskasse  
Gewerbe St. Gallen  
Abteilung Beiträge / FAK  
Geltenwilenstrasse 16  
Postfach  
9001 St. Gallen

Ausgleichskasse  
Gewerbe St. Gallen  
Abteilung Beiträge / FAK  
Geltenwilenstrasse 16  
Postfach  
9001 St. Gallen