Office cantonal des assurances sociales
Caisse genevoise de compensation
Service des allocations familiales

MODIFICATION DE LA SITUATION PROFESSIONNELLE DE L'UN DES PARENTS

Données personnelles :

N° de dossier

Nom de famille

Prénom

Date de naissance

Personne concernée ☐ Monsieur ☐ Madame

Nom et prénom

Nouvelle situation dès le :

☐ Sans activité

☐ Chômage nom caisse chômage

☐ Salarié(é) employeur et adresse

☐ Indépendant(e) n° affilié et lieu

☐ Autres préciser

Veuillez cocher ce qu'il convient.

Il est obligatoire de saisir tous les champs.