

Renvoyez tous les documents dûment complétés et signés à:  
Infino, BP 10800 B-1040 Bruxelles

COMMISSION ADMINISTRATIVE  
POUR LA SÉCURITÉ SOCIALE  
DES TRAVAILLEURS MIGRANTS

Voir «Instructions» page 4

**E 402**

(1)

**ANNEE SCOLAIRE 20..... - 20.....**

**ATTESTATION DE POURSUITE D'ETUDES EN VUE DE L'OCTROI DES PRESTATIONS FAMILIALES**

Règlement (CEE) no 1408/71: article 73; article 74; article 77; article 78  
Règlement (CEE) no 574/72: article 86; article 88; article 90; article 91; article 92

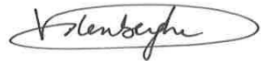
A. Demande d'attestation

À remplir par l'institution compétente pour l'octroi des prestations familiales. Si le formulaire est destiné à une institution belge ou tchèque, joindre un formulaire E 402 Annexe.

1.	Requérant les prestations familiales			
	<input type="checkbox"/> Travailleur salarié		<input type="checkbox"/> Titulaire de pension (régime salariés)	
	<input type="checkbox"/> Travailleur non salarié		<input type="checkbox"/> Titulaire de pension (régime non-salariés)	
	<input type="checkbox"/> Personne qui les réclame à un autre titre		<input type="checkbox"/> Orphelin	
1.1.	Nom (1bis)			
.....				
1.2.	Prénoms	Noms antérieurs (1bis)	Lieu de naissance (2)	
.....				
1.3.	Date de naissance	Sexe	Nationalité	Numéro d'assurance ou d'identification (3)
.....				
1.4.	Adresse (5)			
.....				
.....				

2.	Élève ou étudiant			
2.1.	Nom (1bis)			
.....				
2.2.	Prénoms	Noms antérieurs (1bis)	Lieu de naissance (2)	
.....				
2.3.	Date de naissance		Numéro d'assurance ou d'identification (3)	
.....				
2.4.	Adresse (5)			
.....				
.....				
2.5.	<input type="checkbox"/> a achevé un programme d'enseignement supérieur <input type="checkbox"/> n'a pas achevé un programme d'enseignement supérieur (11)			

## 3. Institution compétente pour l'octroi des prestations familiales

3.1. Nom :	Infino Caisse d'Allocations Familiales asbl (Acerta KBO/BCE : 0408187084 – Securex KBO/BCE : 0409986534)		
3.2. Adresse :	BP 10800 B-1040 Bruxelles		
3.3. Numéro de référence du dossier :	INFINO Caisse d'Allocations Familiales asbl BP 10800 B- 1040 Bruxelles	3.5. Date :	
3.4. Cachet :		3.6. Signature :	

## B. Attestation

À remplir par l'établissement (école ou établissement d'enseignement supérieur ou universitaire) et à adresser à l'institution mentionnée au cadre 3.

## 4.

4.1. La personne désignée au cadre 2 fréquente l'établissement d'enseignement désigné au cadre 7 depuis le .....
4.2. L'année scolaire a commencé le ..... (date) et fini le ..... (date)
4.3. Type d'école <sup>(6)</sup> ..... Type d'études <sup>(6 bis)</sup> .....
4.4. L'enseignement dans cet établissement se prolongera probablement jusqu'au .....
4.5. L'enseignement comporte ..... heures de cours par semaine <sup>(7)</sup> Ces heures se répartissent sur ..... demi-journées <sup>(8)</sup>
4.6. Nombre estimatif d'heures consacrées chaque semaine aux devoirs à domicile ..... <sup>(9)</sup>

## 5. Renseignements à fournir uniquement pour les besoins des institutions françaises, luxembourgeoises et néerlandaises

5.1. La personne désignée au cadre 2 suit, dans l'établissement désigné au cadre 7, un enseignement <input type="checkbox"/> d'ordre général <input type="checkbox"/> supérieur ou universitaire <input type="checkbox"/> d'ordre technique ou professionnel <input type="checkbox"/> autre (à préciser)
5.2. Cas particuliers (à préciser): <input type="checkbox"/> cours par correspondance <input type="checkbox"/> cours du soir <input type="checkbox"/> cours d'une durée hebdomadaire inférieure à 20 heures <input type="checkbox"/> scolarité inférieure à l'année scolaire, du ..... au ..... <input type="checkbox"/> autres .....
5.3. Montant du droit d'inscription dans l'établissement d'enseignement <sup>(9)</sup> .....
5.4. La personne désignée au cadre 2 reçoit-elle une bourse d'études <sup>(6)?</sup> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
5.4.1 Montant de la bourse d'études .....
5.5. Forme de rémunération ou d'allocation <sup>(10)</sup> .....
5.6. État civil .....

6. Renseignements à fournir uniquement pour les besoins des institutions allemandes s'il s'agit d'un cours d'une durée inférieure à 10 heures par semaine

6.1. Le cours est prescrit ou recommandé par un programme d'études agréé par l'État. Si non,	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
6.2. Le cours se termine par un examen prescrit ou bénéficiant d'une large reconnaissance Si non,	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
6.3. Des tests réguliers sont organisés pendant la durée du cours. Si non,	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
6.4. Les leçons du cours nécessitent une préparation ou un suivi important. Si non,	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
6.5. Des connaissances ou aptitudes supplémentaires sont acquises, qui sont nécessaires ou utiles pour le cours.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

7. École ou établissement d'enseignement supérieur ou universitaire

7.1. Nom .....	
7.2. Adresse (s) .....	
7.3. Cachet	7.4. Date
	.....
	7.5. Signature
	.....

## INSTRUCTIONS

Le formulaire doit être rempli en caractères d'imprimerie, en utilisant uniquement les lignes pointillées. Il doit être rempli dans la langue de l'établissement mentionné au cadre 7.

## NOTES

- (1) Sigle du pays auquel appartient l'institution qui remplit le formulaire: BE = Belgique; CZ = République tchèque; DK = Danemark; DE = Allemagne; EE = Estonie; EL = Grèce; ES = Espagne; FR = France; IE = Irlande; IT = Italie; CY = Chypre; LV = Lettonie; LT = Lituanie; LU = Luxembourg; HU = Hongrie; MT = Malte; NL = Pays-Bas; AT = Autriche; PL = Pologne; PT = Portugal; SI = Slovénie; SK = Slovaquie; FI = Finlande; SE = Suède; UK = Grande-Bretagne; IS = Islande; LI = Liechtenstein; NO = Norvège; CH = Suisse.  
Pour les ressortissants espagnols, indiquer les deux noms à la naissance. Pour les ressortissants portugais, indiquer tous les noms (prénoms, nom, nom de jeune fille) dans l'ordre de l'état civil tels qu'ils apparaissent sur la carte d'identité ou le passeport. Dans le cas de la République tchèque, lorsque les prestations familiales sont demandées par un étudiant, indiquer le même nom aux points 1 et 2.
  - (2) Pour les localités portugaises, indiquer aussi la paroisse et la commune.
  - (3) Si le formulaire est destiné à une institution tchèque, indiquer le numéro de naissance; à une institution chypriote, le numéro d'identification national pour les ressortissants chypriotes et le numéro du certificat d'enregistrement d'étranger (ARC) pour les ressortissants non chypriotes; à une institution danoise, le numéro CPR; à une institution finlandaise, le numéro du registre de la population; à une institution suédoise, le numéro personnel (personnummer); à une institution islandaise, le numéro d'identification personnel (kennitala); à une institution lettone, le numéro d'identité; à une institution du Liechtenstein, le numéro d'assuré AHV; à une institution lituanienne, le numéro d'identification personnel; à une institution hongroise, le numéro TAJ (identification d'assurance sociale); à une institution maltaise, le numéro de carte d'identité pour les ressortissants maltais et le numéro de sécurité sociale maltaise pour les ressortissants non maltais; à une institution norvégienne, le numéro d'identification personnel (fødselsnummer); à une institution belge, le numéro d'identification de sécurité sociale (NISS); à une institution allemande du régime général des pensions, le numéro d'assuré (VSNR); à une institution espagnole, le numéro figurant sur la carte d'identité nationale (D.N.I.), ou la N.I.E. pour les ressortissants étrangers, même si la carte est périmée; à une institution polonaise, les numéros PESEL et NIP; à une institution portugaise, indiquer aussi le numéro d'affilié au régime général des pensions, si l'intéressé a été affilié au régime de sécurité sociale des fonctionnaires au Portugal; à une institution slovaque, le numéro de naissance; à une institution slovène, le numéro d'identification personnel (EMŠO); à une institution suisse, le numéro d'assuré AVS/AI (AHV/IV).
  - (4) Pour les ressortissants suédois, ce renseignement ne peut être fourni que s'il est précisé qu'il est absolument nécessaire.
  - (5) Rue, numéro, code postal, localité et pays.
  - (6) Indiquer s'il s'agit d'une école publique, d'une école privée, d'une école placée sous le contrôle de l'État. À remplir uniquement si l'institution désignée au cadre 3 est une institution du Royaume-Uni.
  - (6 bis) Pour les besoins des institutions slovaques, veuillez indiquer s'il s'agit d'études à temps plein ou à temps partiel.
  - (7) Pour les besoins des institutions allemandes, indiquer au point 6 s'il s'agit d'un cours d'une durée inférieure à 10 heures par semaine.
  - (8) À remplir si le formulaire est destiné à une institution belge ou finlandaise; l'indication du nombre de demi-journées est donnée s'il s'agit d'enseignement scolaire primaire ou secondaire.
  - (9) Pour les besoins des institutions néerlandaises.
  - (10) Pour les besoins des institutions maltaises, indiquer si l'enfant perçoit une quelconque forme de rémunération pour ses études et préciser le montant hebdomadaire.
  - (11) Pour les besoins des institutions slovaques, indiquer si l'intéressé a achevé un programme d'enseignement supérieur.
-

À remplir par l'école ou par l'établissement d'enseignement supérieur ou universitaire désigné au cadre 2 si la demande de prestations familiales doit être présentée à une institution belge ou tchèque.

1.

- 1.1. Sur combien de demi-journées et combien d'heures par semaine les cours sont-ils répartis?  
demi-journées ..... heures .....
- 1.2. Les cours  se donnent  ne se donnent pas avant 19 heures
- 1.3. L'élève  suit régulièrement  ne suit pas régulièrement les cours  
Dans la négative, indiquer le nombre de jours d'absence et le motif  
.....
- 1.4. Les cours mentionnés au point 1.1 ci-dessus  
a)  comprennent  ne comprennent pas  
les heures de stage requises pour l'obtention d'un diplôme officiel  
Dans l'affirmative, indiquer les salaires ou indemnités mensuels nets octroyés  
.....  
pour la période du ..... au .....
- b)  comprennent  ne comprennent pas  
les heures consacrées aux exercices pratiques dans l'établissement  
Dans l'affirmative, indiquer le nombre d'heures par semaine .....
- c)  comprennent  ne comprennent pas  
les heures consacrées à l'étude dans l'établissement  
Dans l'affirmative, indiquer le nombre d'heures par semaine .....
- 1.5. Nature de l'enseignement  
 Formation générale  Enseignement technique  Enseignement artistique  
 Enseignement supérieur non universitaire  Enseignement universitaire
- 1.6. L'étudiant  prépare  ne prépare pas  
un mémoire de fin d'études  
Dans l'affirmative,  
- depuis quelle date? .....  
- à quelle date doit-il présenter son mémoire? .....
- 1.7. Le programme  
 est  n'est pas agréé par l'État  
 correspond  ne correspond pas à un programme agréé par l'État
- 1.8. Indiquer les périodes de vacances  
- Vacances de Noël du ..... au .....  
- Vacances de Pâques du ..... au .....  
- Vacances d'été du ..... au .....

2. École ou établissement d'enseignement supérieur ou universitaire

2.1. Dénomination .....

2.2. Adresse (5) .....

.....

2.3. Cachet

2.4. Date

.....

2.5. Signature

.....