

**DEMANDE D'ATTRIBUTION DU SUPPLEMENT FAMILIAL DE TRAITEMENT
 DECLARATION SUR L'HONNEUR**

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE BENEFICIAIRE FONCTIONNAIRE NON-FONCTIONNAIRE

NOM : PRENOM : INSEE :

DOMICILE :

AFFECTATION :

SITUATION DE FAMILLE (cocher la case correspondante)

Marié-----depuis le..... Séparé(e) de fait-----depuis le

Vie maritale-----depuis le Séparé(e) légalement-----depuis le

Célibataire-----depuis le Divorcé(e) -----depuis le

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CONJOINT OU LE CONCUBIN

NOM : PRENOM :

DOMICILE (si différent de celui du bénéficiaire) :

NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR :

BENEFICIE T-IL D'UN SUPPLEMENT FAMILIAL DE TRAITEMENT DE LA PART DE SON EMPLOYEUR ?

OUI

NON

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ENFANTS A CHARGE

NOM ET PRENOM	LIEN DE PARENTE (1)	DATE DE NAISSANCE	SITUATION (2)	Vit-il avec vous ?		Perçoit-il une aide au logement		Renseignements complémentaires Préciser le nom de l'autre parent si ce dernier n'est pas le conjoint actuel
				OUI	NON	OUI	NON	

(1) : adoptif- enfant du conjoint ou du concubin

(2) : étudiant – lycéen – collégien – salarié dont la rémunération ne dépasse pas 55% du SMIC – apprenti – scolarisé

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur que l'ensemble des renseignements indiqués sur le présent imprimé est bien exact et sincère.

Je m'engage par ailleurs à prévenir immédiatement l'administration de tout changement intervenant dans ma situation familiale et professionnelle susceptible de modifier mes droits au Supplément Familial de Traitement, sachant que toute déclaration inexacte, incomplète ou tardive de ma part m'exposerait au remboursement des sommes indûment perçues.

Cette demande doit être retournée, dûment remplie, datée et signée (page 2/3) accompagnée :

- d'une copie du livret de famille, et de tout document relatif à la situation familiale (ordonnance de non-conciliation, jugement de divorce, attestation de vie en concubinage, attestation de vie non-maritale, etc...)
- d'une attestation de non-versement du SFT établie par l'employeur de votre conjoint ou concubin
- certificat de scolarité pour les enfants de plus de 16 ans poursuivant des études

SITUATION DES ENFANTS AGES DE PLUS DE 16 ANS

① Attributaire du supplément familial de traitement.

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

Grade : Discipline :

Etablissement d'affectation : Ville :

② Renseignement relatif à l'enfant à charge :

NOM : PRENOM :

Né(e) le :

③ Situation de l'enfant à charge : (cocher la case correspondant à la situation)

Placé en apprentissage → Joindre la photocopie du contrat d'apprentissage.

En stage de formation professionnelle → Joindre une attestation de l'organisme responsable du stage de formation professionnelle.

Poursuivant ses études (**Rappel : cet enfant ne doit pas bénéficier d'aide au logement (APL ou ALS)**) → Joindre un certificat de scolarité.

Une activité professionnelle réduite n'est pas incompatible avec le maintien du SFT dès lors que la rémunération mensuelle n'excède pas 55% du SMIC. Vous devez fournir les bulletins de salaire de votre enfant ou avis de paiement Pôle Emploi, selon le cas.

Je soussigné(e), Nom Prénom

atteste sur l'honneur que mon enfant : Nom Prénom

né(e) le à

dont j'assure la charge de manière permanente, n'exerce aucune activité professionnelle.

A, le

Signature :

Infirme, handicapé ou atteint d'une maladie chronique → Joindre impérativement une attestation indiquant que cet enfant ouvre droit à l'allocation d'éducation spéciale et un certificat médical attestant l'état de santé de votre enfant.

Enfant n'entrant pas dans l'une des catégories énumérées, ci-dessus, et âgé de moins de 20 ans.

Une activité professionnelle réduite n'est pas incompatible avec le maintien du SFT dès lors que la rémunération mensuelle n'excède pas 55% du SMIC. Vous devez fournir les bulletins de salaire de votre enfant ou avis de paiement Pôle Emploi, selon le cas.

Je soussigné(e), Nom Prénom

atteste sur l'honneur que mon enfant : Nom Prénom

né(e) le à

dont j'assure la charge de manière permanente, n'exerce aucune activité professionnelle.

A, le

Signature :

Enfant vivant en concubinage ou marié ou ayant conclu un pacte civil de solidarité.

Cet enfant n'est plus considéré comme étant à votre charge au sens du Code de la sécurité sociale

→ Joindre copie de l'acte de mariage ou du contrat de PACS ou du certificat de vie commune ou de concubinage.

④ **DECLARATION SUR L'HONNEUR** A compléter obligatoirement

Je certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce document sont exacts. Je m'engage à faire connaître immédiatement, par écrit, au service DPE, tout changement dans la situation de mon enfant décrite ci-dessus. La loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Article L.554-1 du code de la Sécurité sociale - Article 441-1 du code Pénal).

A, le **Signature :**

ATTESTATION A REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR DU CONJOINT

Identification de l'agent

NOM :

PRENOM :

N° INSEE :

GRADE :

ETABLISSEMENT :

A remplir par l'employeur du conjoint

Je soussigné, (Nom, Prénom, qualité)

Certifie que Monsieur, Madame (1)

Employé (e) en qualité de

(2) **perçoit** de notre part un supplément familial de traitement depuis le :

Concernant le ou les enfants à charge suivant(s) :

NOM et PRENOM	Date de naissance

(2) **ne perçoit pas** de notre part un supplément familial de traitement

Le présent formulaire est destiné au :

Cachet de l'autorité
délivrante l'attestation

Fait à _____ le _____
Signature

- (1) Rayé la mention inutile
(2) Cocher la case intéressée

Si le conjoint est rémunéré par une administration, veuillez préciser :

- son grade
- sa discipline
- son lieu d'exercice.....

MENTIONS LEGALES CNIL

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à constituer votre dossier administratif. Les destinataires des données sont : Rectorat de Limoges - DPE.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à : Rectorat de l'académie de Limoges (DPE) , 13 rue François Chénieux – 87031 Limoges Cedex

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.