

**➡ A RETOURNER AU SERVICE RESSOURCES HUMAINES
DU CENTRE DE GESTION**

SUPPLEMENT FAMILIAL DE TRAITEMENT - ANNÉE CIVILE 2022 -

État-civil de l'agent

Nom d'usage : Prénom :

Nom de famille (de naissance) :

Situation des enfants ayant fait l'objet du versement du SFT sur l'année civile écoulée

Complétez et cochez les cases correspondantes :

	Nom	Prénom	Date de Naissance	Situation de l'enfant (élève, étudiant, apprenti, etc)	Est-il à votre charge ?
1^{er} enfant →					
J'atteste sur l'honneur que l'enfant désigné ci-dessus : <input type="checkbox"/> n'a perçu aucune rémunération au cours de l'année civile écoulée <input type="checkbox"/> a perçu des rémunérations au cours de l'année civile écoulée (joindre les bulletins de salaires de l'enfant ou une attestation de son employeur). <input type="checkbox"/> n'a pas perçu à titre personnel une (ou des) prestations familiale(s) au cours de l'année civile écoulée (1) <input type="checkbox"/> a perçu à titre personnel une (ou des) prestations familiale(s) au cours de l'année civile écoulée (1)					
2^{ème} enfant →					
J'atteste sur l'honneur que l'enfant désigné ci-dessus : <input type="checkbox"/> n'a perçu aucune rémunération au cours de l'année civile écoulée <input type="checkbox"/> a perçu des rémunérations au cours de l'année civile écoulée (joindre les bulletins de salaires de l'enfant ou une attestation de son employeur). <input type="checkbox"/> n'a pas perçu à titre personnel une (ou des) prestations familiale(s) au cours de l'année civile écoulée (1) <input type="checkbox"/> a perçu à titre personnel une (ou des) prestations familiale(s) au cours de l'année civile écoulée (1)					
3^{ème} enfant →					
J'atteste sur l'honneur que l'enfant désigné ci-dessus : <input type="checkbox"/> n'a perçu aucune rémunération au cours de l'année civile écoulée <input type="checkbox"/> a perçu des rémunérations au cours de l'année civile écoulée (joindre les bulletins de salaires de l'enfant ou une attestation de son employeur). <input type="checkbox"/> n'a pas perçu à titre personnel une (ou des) prestations familiale(s) au cours de l'année civile écoulée (1) <input type="checkbox"/> a perçu à titre personnel une (ou des) prestations familiale(s) au cours de l'année civile écoulée (1)					

(1) Les prestations familiales perçues par les enfants à titre personnel peuvent être : la prestation d'accueil du jeune enfant, les allocations familiales, le complément familial, l'allocation de logement, l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé, l'allocation de soutien familial, l'allocation de rentrée scolaire, l'allocation journalière de présence parentale.

Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale de la Gironde

Immeuble HORIOPOLIS - 25 rue du Cardinal Richaud - CS 10019 - 33049 Bordeaux cedex

Téléphone : 05 56 11 94 30 – Télécopie : 05 56 11 94 44

cdg33@cdg33.fr – www.cdg33.fr

Situation familiale sur l'année civile écoulée

Complétez et cochez les cases correspondantes :

SITUATION 1 : Vous êtes marié(e), pacsé(e) ou en concubinage

Votre conjoint ou partenaire ou concubin a-t-il perçu le Supplément Familial de Traitement (SFT) au titre des enfants mentionnés précédemment :

OUI ☐ NON ☐ (si réponse « Non », faire compléter l'attestation par l'employeur de votre conjoint ou partenaire ou concubin)

SITUATION 2 : Vous êtes divorcé(e), séparé(e) ou veuf(ve)

Votre ex-conjoint ou ex-partenaire ou ex-concubin a-t-il perçu le Supplément Familial de Traitement (SFT) au titre des enfants mentionnés précédemment :

OUI ☐ NON ☐ (si réponse « Non », faire compléter l'attestation par l'employeur de votre ex-conjoint ou ex-partenaire ou ex-concubin)

Observation : en cas de reconstitution familiale, vous pouvez être concerné(e) par les deux situations 1 et 2. Il conviendra alors de fournir les attestations suivantes : attestation de l'employeur de votre conjoint(e) actuel(le) et attestation de l'employeur de l'autre parent, ex-conjoint(e).

SITUATION 3 :

Votre situation ne figure ni en 1 ni en 2 : contacter le Centre de Gestion.

Je soussigné(e),, certifie sur l'honneur que les renseignements portés dans cette déclaration sont exacts.

A, le

Signature de l'agent

Attestation conjoint et/ou ex-conjoint

Si vous êtes concerné(e) par les situations 1 et 2, il convient de fournir :

- une attestation de l'employeur de votre conjoint(e) actuel(le) ;
- une attestation de l'employeur de chacun des autres parents, ex-conjoints(es).

Le modèle ci-dessous est à reproduire en tant que de besoin.

Certificat à faire compléter par l'employeur du père ou de la mère des enfants et/ou du conjoint ou concubin ou partenaire du PACS

Je soussigné,

Employeur :

Adresse de l'employeur :

.....

Certifie que Madame / Monsieur.....

☐ **n'a pas perçu le Supplément Familial de Traitement au cours de l'année 2022**

☐ **a perçu le Supplément Familial de Traitement pour la période du au**

- Pour l'enfant : né(e) le :

- Pour l'enfant : né(e) le :

- Pour l'enfant : né(e) le :

A, le

Signature et Cachet de l'employeur

Si vous n'êtes pas en mesure de produire l'attestation ci-dessus, cocher la case correspondante à la situation :

- ☐ Inscrit(e) comme demandeur d'emploi (joindre le justificatif d'inscription)
- ☐ Autre situation (joindre une attestation sur l'honneur décrivant la situation)