

Lycée Jean Jaurès
Service Gestion Paye AESH
480 Avenue St Sauveur du Pin
CS 90075
34980 St Clément de Rivière
aesh.0342066L@ac-montpellier.fr

DEMANDE D'ATTRIBUTION DU SUPPLEMENT FAMILIAL DE TRAITEMENT (S.F.T)

Le dossier complet doit être retourné à l'adresse citée ci-dessus

Afin de percevoir le supplément familial de traitement, veuillez compléter la demande ci-dessous et joindre les pièces suivantes :

- **Attestation de l'employeur de votre conjoint mentionnant qu'il ne perçoit pas de SFT**
- **Une photocopie du livret de famille**

Je soussigné(e)

Grade :

Affectation :

Demande à percevoir le **S**upplément **F**amilial de **T**raitement

Pour mon 1^{er} enfant (nom, prénom) :

Né(e) le :

Pour mon 2^{ème} enfant (nom, prénom) :

Né(e) le :

Pour mon 3^{ème} enfant (nom, prénom) :

Né(e) le :

CHOIX D'ALLOCATAIRE

Monsieur et Madame

Déclarent que

Monsieur ou Madame

Est désormais le bénéficiaire du supplément familial de traitement et reconnaissent être informés du délai d'un an pendant lequel cette option ne pourra être remise en cause.

Toutefois, en cas de séparation de fait ou de droit, d'abandon ou de divorce, le bénéficiaire est la personne au foyer duquel vit l'enfant.

Fait à

Le

Signatures obligatoires des deux conjoints ou concubins :

SIGNATURE
Nom – Prénom

SIGNATURE
Nom - Prénom

TOUT CHANGEMENT DE SITUATION DOIT ETRE PORTE A LA CONNAISSANCE DU SERVICE GESTIONNAIRE DANS LES MEILLEURS DELAIS.

VOTRE CONJOINT EXERCE UNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE

1-Dans l'Education nationale:

Fournir obligatoirement une attestation de non perception du SFT délivrée par les services payeurs du Rectorat.

2- Autres employeurs (privé ou public):

Faire compléter l'attestation ci-dessous :

Je soussigné..... (représentant de l'entreprise)

atteste que Monsieur, Madame employé(e) depuis le

.....

Conjoint / concubin de Monsieur, Madame

Ne perçoit pas le supplément familial de traitement ou le sursalaire à caractère familial

Perçoit le supplément familial de traitement ou le sursalaire à caractère familial pour la période du :

..... au

A cessé de percevoir cet avantage depuis le

SIGNATURE ET CACHET EMPLOYEUR

AUTRES CAS

Agriculteur – artisan – commerçant – profession libérale etc.....
(produire le justificatif de l'activité avec le cachet de l'entreprise)

Ou

Demandeur d'emploi
(Fournir l'attestation de l'ASSEDIC ou de l'organisme payeur des allocations)

Ou

Sans activité
Complétez l'attestation sur l'honneur ci-après :

Je soussigné, M.....
atteste sur l'honneur ne pas exercer d'activité salariée.

A..... le

Signature :