



Déclaration de situation familiale pour le versement du Supplément Familial de Traitement

Attention ! Pour toute information manquante, l'attestation sera retournée à l'agent.

Je soussigné
employé(e) de la **Ville – CCAS** ⁽¹⁾ d'Ugine,
déclare être actuellement dans la situation familiale suivante :

- Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e)
 Célibataire Pacsé(e) Concubin(e) Séparé(e)

Je déclare avoir _____ enfant(s) dont _____ **à charge effective et permanente** :

NOM	Prénom	Date de naissance	Situation de l'enfant (scolaire, étudiant, apprenti...)

Pour les enfants à charge de 16 ans et plus : joindre un certificat de scolarité ou tout document justifiant la charge de l'enfant (attestation CAF)

Pour les enfants en apprentissage : joindre une copie du contrat de travail ou bulletin de salaire

Le père ou la mère ⁽¹⁾ de l'enfant au titre duquel (desquels) le SFT est sollicité

Monsieur ou **Madame** ⁽¹⁾.....

- N'exerce pas d'activité rémunérée
 Est salariée *Nom et adresse de l'employeur* *

- OU
- Perçoit** le supplément familial par son employeur
 Ne perçoit pas le supplément familial par son employeur

** si l'employeur relève du secteur public, une attestation complémentaire lui sera transmise.*

Je m'engage à :

- informer, sans délai, le service des ressources humaines de la Mairie d'Ugine, de tout changement de situation,
- rembourser éventuellement les sommes indûment perçues.

Et déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Fait à Ugine,

Signature de l'agent

Le _____

(1) Rayer la mention inutile