

## SITUATION DES ENFANTS AGES DE PLUS DE 16 ANS

Année scolaire 2021-2022

### ***Attributaire du supplément familial de traitement***

NOM, Prénom de l'enseignant : .....

Grade : .....

Ecole d'affectation : .....

Adresse : .....

### ***Renseignement relatif à l'enfant à charge***

NOM, Prénom de l'enfant : .....

Né(e) le .....

### ***Situation de l'enfant à charge***

Mon enfant est scolarisé, étudiant ;

*Rappel : cet enfant ne doit pas bénéficier d'aide au logement (APL ou ALS).*

⇒ Joindre un certificat de scolarité.

Mon enfant est apprenti ou en stage de formation professionnelle ;

⇒ Joindre la copie du « contrat d'apprentissage » ou de « la convention de stage » où figure le montant de la rémunération.

Mon enfant exerce une activité professionnelle ;

Depuis le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ et perçoit un salaire mensuel versé de : ..... euros.

*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 mais vous devez fournir soit les bulletins de salaire de votre enfant, soit les avis de paiement Assedic.*

⇒ Joindre une copie du bulletin de salaire.

Mon enfant est sans activité professionnelle ;

⇒ Joindre une copie de la notification du pôle emploi (s'il est inscrit au chômage).

Mon enfant vit en concubinage, est marié ou a 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.

### ***Attestation sur l'honneur***

Je certifie sur l'honneur que je m'engage à faire connaître immédiatement, par écrit, au service intéressé, tout changement dans la situation de mon enfant décrite ci-dessus.

Fait le ..... à .....

Signature de l'allocataire