

SUPPLEMENT FAMILIAL DE TRAITEMENT

A retourner au plus tard le 12/01/2024.

Le non respect des délais entraînera la suspension, voire la récupération du SFT.

Vous êtes affecté(e) : dans le Nord dans le Pas-de-Calais Contractuel(le)

Cet imprimé concerne : une 1^{ère} demande une révision de votre dossier
 un renouvellement de votre dossier

SITUATION FAMILIALE

Nom d'usage : _____

Nom de naissance : _____

Prénom : _____

N°INSEE : _____

Adresse personnelle : _____

Mail personnel : _____

Téléphone fixe : _____

Portable : _____

Situation familiale :

célibataire

en concubinage

pacsé(e)

marié(e)

séparé(e)

divorcé(e)

veuf(ve)

depuis le ____/____/____

ENFANT(S) A CHARGE

**Joindre OBLIGATOIREMENT une attestation CAF à partir de 2 enfants
 L'APL, l'ALF ou l'ALS versée aux enfants n'est pas cumulable avec le SFT.**

NOM Prénom	Date de naissance	Garde alternée (OUI/NON)	Salarié (OUI/NON)	APL/ALS/ALF (OUI/NON)

SITUATION PROFESSIONNELLE DU (DE LA) CONJOINT(E) et/ou DE L'EX-CONJOINT(E)

SECTEUR PUBLIC ou ASSIMILE FONCTIONNAIRE

STATUT D'ENTREPRISE PUBLIQUE (EDF, SNCF, RATP ...)

L'employeur _____

certifie que (Nom/Prénom) _____ né(e) le _____

employé(e) en qualité de _____

Bénéficie du Supplément Familial de Traitement

Ne bénéficie pas du Supplément Familial de Traitement

A cessé de bénéficier du Supplément Familial de Traitement
 depuis le _____

Cachet et signature de
 l'employeur

Fait à

Le

Si cette partie « situation professionnelle du (de la) conjoint(e) ou de l'ex-conjoint(e) » n'est pas en votre possession dans les délais, merci d'envoyer le formulaire avec cette partie remplie mais non signée par l'employeur, puis transmettre un 2^{ème} exemplaire rempli et signé dès que possible (indiquer dans la partie « cachet et signature de l'employeur » le délai de transmission estimé).

SECTEUR PRIVE : joindre une attestation sur l'honneur de non perception de SFT

Déclaration sur l'honneur (à compléter obligatoirement)

Je certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette déclaration sont exacts et m'engage à signaler tout changement modifiant cette situation et en particulier toute activité rémunérée.

A _____, le _____ «lu et signé en toute connaissance de cause»

Signature du demandeur :