

Ressources humaines et formation

**DEMANDE ANNUELLE RELATIVE AU SUPPLÉMENT FAMILIAL
DE TRAITEMENT (SFT) – ANNÉE 2023-2024**

Première demande Demande de révision

INFORMATIONS RELATIVES À L'AGENT

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone :/...../...../...../...../ Mail :

SITUATION FAMILIALE

Marié-e Pacsé-e Célibataire Séparé-e Divorcé-e Veuf-ve

Depuis le : / /

ENFANT-S À CHARGE

Prénom	Nom	Lien de parenté (fils, fille, etc.)	Date de naissance	Situation (lycéen, apprenti, etc.)

Pièces justificatives à fournir en lien avec les enfants :

- Copie du livret de famille ou extrait d'acte de naissance de l'enfant (pour une première demande uniquement)
- Tous documents permettant de justifier la condition de la charge effective et permanente de l'enfant tel que l'attestation CAF du versement des allocations familiales, une copie du jugement de divorce, etc.
- Pour les enfants de plus de 16 ans : certificat de scolarité ou d'apprentissage ou bulletins de salaire.

INFORMATIONS RELATIVES À L'AUTRE PARENT

Nom : Prénom :

SITUATION FAMILIALE avec le demandeur

Marié·e Pacsé·e Séparé·e Divorcé·e

Depuis le : / /

SITUATION PROFESSIONNELLE : Secteur privé (Employeur :))

Secteur public Sans emploi

Si secteur public, faire compléter la partie ci-dessous par son employeur :

Je soussigné·e :

Agissant en qualité de :

Certifie que : Mme / M. :

Employé·e en qualité de :, depuis le/...../.....

NE PERÇOIT PAS de supplément familial de traitement depuis le/...../.....

Cachet de l'entreprise

Date et signature :

Pièces justificatives à fournir en cas de garde alternée :

- *Attestation commune du choix du ou des bénéficiaires ou certificat de l'ordonnateur attestant le désaccord sur la désignation du bénéficiaire unique.*
- *En cas de partage ou attribution du SFT à l'autre parent : RIB et copie de la carte d'identité du bénéficiaire.*

DEMANDE D'ATTRIBUTION DU SFT À UN EX CONJOINT

Je souhaite que le versement du SFT concernant les enfants :
.....soit versé au bénéfice de Mme / M. mon ex conjoint·e.

Je soussigné·e certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus et m'engage à avertir la Direction des Ressources Humaines de la Mairie de Vandœuvre-lès-Nancy de tout changement intervenant dans ma situation susceptible de modifier mes droits.

Fait à :

Signature :

Le / /