

### I – SITUATION ADMINISTRATIVE :

Nom et Prénom : ..... Nom de jeune fille : .....

Grade : .....  Titulaire/stagiaire       Contractuel(le)

N° sécurité sociale : ..... Date de naissance : .....

Lieu de naissance : ..... Département : .....

Adresse : .....

.....

N° de téléphone fixe : ..... Portable : .....

Mail : ..... @ .....

Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) :     oui       non

### II – PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom et Prénom : .....

Numéro de téléphone : .....

### III – SITUATION FAMILIALE :

marié(e)     célibataire     veuf(ve)     divorcé(e)     concubin(e)/vie maritale     séparé(e)     pacsé(e)

### IV -RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE CONJOINT(E) :

Nom et Prénom : .....

En activité professionnelle :       dans le secteur privé       dans le secteur public

Autre à préciser : .....

### V –PIECES A FOURNIR

- Carte nationale d'identité
- Photocopie du permis de conduire
- Photo d'identité
- Relevé d'identité bancaire
- Carte vitale et attestation de droits
- Photocopie du(des) diplôme(s)
- Photocopie du livret de famille (union et enfants)
- Attestation sur l'honneur de vie maritale le cas échéant
- Photocopie de la fiche d'aptitude médicale de moins de 2 ans (Médecine du travail)
- Attestation RQTH en cours de validité le cas échéant
- Pass sanitaire attestant d'un schéma vaccinal complet**

Je soussigné(e) ..... certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus et au verso de cette feuille. Je m'engage par ailleurs à prévenir immédiatement l'administration de tout changement intervenant dans ma situation familiale susceptible de modifier mes droits.

Fait le ..... Signature de l'agent :

## **VI – SITUATION DES ENFANTS :**

Rappel de la législation : Le SFT est attribué aux agents employés dans la fonction publique ayant leur(s) enfant(s) à charge. Le SFT peut être accordé au-delà du 16ème anniversaire jusqu'au 20ème anniversaire de l'enfant, sur présentation d'un justificatif de scolarité ou d'apprentissage

Nom et Prénom	Date de naissance	Enfant scolarisé		Enfant à charge		Information sur le père ou la mère de l'enfant						
		OUI	NON	OUI	NON	Nom et prénom	En activité professionnelle			Enfant à charge		
							dans le secteur privé	dans le secteur public	autre situation	OUI	NON	

Liste des pièces justificatives à produire dans les cas suivants :

Situation	Pièce à fournir
Enfants dont les parents sont séparés	Justificatif attestant de la garde effective des enfants
Enfants âgés entre 16 et 20 ans	Certificat de scolarité en cours Photocopie du contrat d'apprentissage
Enfants handicapés	Photocopie de la notification de décision de carte d'invalidité
Enfants handicapés âgés entre 16 et 27 ans poursuivant des études	Photocopie de la notification de décision de carte d'invalidité Certificat de scolarité en cours Photocopie du contrat d'apprentissage

si le conjoint, le père ou la mère des enfants travaille dans le secteur Public, faire compléter l'attestation en page 3 par son employeur.

**☞ A défaut de justificatif, le droit au SFT ne sera pas ouvert.**

Si votre conjoint, le père ou la mère de(s) enfant(s) travaille dans la fonction publique,  
merci de faire compléter cette attestation par son employeur

**Nom et prénom de l'agent :** .....

**Nom et prénom de(s) enfant(s) :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Je soussigné(e) ..... agissant en qualité de .....  
*(Fonction)*

De .....  
*(Nom de l'établissement)*

Certifie que M .....

Est employé(e) en qualité de .....

Depuis le ..... Indice de traitement .....

Perçoit un supplément familial de traitement       Ne perçoit pas de supplément familial de traitement

Fait le ..... Cachet de l'employeur et signature :