

## Pièce n°2 : FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ENFANTS

### Renseignements concernant le demandeur

NOM : ..... PRENOM : ..... GRADE : ..... Discipline (le cas échéant) : .....

Service gestionnaire :  Rectorat  DSDEN (préciser le département) :

### ENFANTS A CHARGE AU SENS DES PRESTATIONS FAMILIALES (charge effective et permanente)

- énumérés dans l'ordre chronologique des naissances -

| Nom et prénom | Date de naissance | Lien de parenté (1) | L'enfant vit-il avec vous ? (2) | Perçoit-il une aide au logement ? | Situations à préciser (3) |
|---------------|-------------------|---------------------|---------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
|               |                   |                     | Oui / non                       | Oui / non                         |                           |
|               |                   |                     |                                 |                                   |                           |
|               |                   |                     |                                 |                                   |                           |
|               |                   |                     |                                 |                                   |                           |
|               |                   |                     |                                 |                                   |                           |
|               |                   |                     |                                 |                                   |                           |
|               |                   |                     |                                 |                                   |                           |

- (1) Mentionner le cas échéant, s'il s'agit de petit-fils ou petite-fille, frère ou sœur, neveu ou nièce.
- (2) Un enfant en pension dans un établissement scolaire est considéré comme résidant dans la famille.
- (3) Elève, étudiant, apprentissage, stage de formation professionnelle, contrat de qualification, étudiant salarié, activité salariée inférieure à 55% du S.M.I.C, sans activité professionnelle, demandeur d'emploi indemnisé ou non indemnisé, handicapé.

Je soussigné(e) .....certifie exacte la présente déclaration et m'engage à faire connaître immédiatement toute modification dans ma situation de famille susceptible d'amener une modification de mon droit au SFT.

Fait à ....., le : ..... Signature de l'allocataire:

