



NOTICE PRISE EN CHARGE FINANCIERE
A RETOURNER D'URGENCE AU SCPE 1^{er} degré
Service Commun des Personnels Enseignants – 1^{er} degré

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'AGENT

NOM _____ (1) NOM DE JEUNE FILLE _____ (1)

Prénom _____ Date et lieu de naissance _____

Situation de famille : (*) Célibataire Marié Séparé Divorcé Veuf
 Concubinage Pacte civil de solidarité (PACS) Préciser la date |__| |__| |__|

(*) cocher la case correspondante

(1) souligner votre nom usuel

Adresse personnelle :
.....

Téléphone : |__| |__| |__| |__| |__| Portable : |__| |__| |__| |__| |__|

E-mail : _____

N° INSEE (Sécurité Sociale) : |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| clé |__|

DIPLOME LE PLUS ELEVE (Master, Doctorat...) :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ENFANTS

Noms - Prénoms	Date de naissance	Situation Préciser : études, apprentissage, infirme, ou éventuellement date du décès

TRES IMPORTANT

Qui perçoit le supplément familial de traitement (SFT) ? Vous Votre conjoint
Joindre un certificat de scolarité pour les enfants de + de 16 ans

RENSEIGNEMENTS SUR LE (LA) CONJOINT(E) OU CONCUBIN(E) OU PACS

NOM _____ Prénom _____

Profession _____

NOM et Adresse de l'Employeur _____

Pièces à joindre :

- 2 photocopies de la carte d'identité (recto-verso), 2 du livret de famille tenu à jour, ou PACS ou concubinage.
- 2 photocopies de la carte vitale ou de l'attestation.
- 2 RIB IBAN

NE PAS DECOUPER LES PHOTOCOPIES - 1 COPIE PAR FEUILLE

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus et je m'engage à signaler les modifications qui viendraient à se produire en cours d'année.

A _____, le _____

Signature