



SITUATION DES ENFANTS ÂGÉS DE PLUS DE 16 ANS

Année scolaire 2020-2021

Attributaire du supplément familial de traitement

NOM, Prénom de l'enseignant :

Grade :

Ecole d'affectation :

.....

Adresse :

.....

Renseignement relatif à l'enfant à charge

NOM, Prénom de l'enfant :

Né(e) le

Situation de l'enfant à charge

- Mon enfant est scolarisé, étudiant,

Rappel : cet enfant ne doit pas bénéficier d'aide au logement (APL ou ALS)

⇒ Joindre un certificat de scolarité

- Mon enfant est apprenti ou en stage de formation professionnelle.

⇒ Joindre la copie du « contrat d'apprentissage » ou de « la convention de stage » où figure le montant de la rémunération

- Mon enfant exerce une activité professionnelle

depuis le : __ / __ / ____ et perçoit un salaire mensuel versé de : euros

Une activité professionnelle réduite n'est pas incompatible avec le maintien du SFT dès lors que la rémunération mensuelle n'excède pas 55% du SMIC mais vous devez fournir soit les bulletins de salaire de votre enfant, soit les avis de paiement Assedic.

⇒ Joindre une copie du bulletin de salaire.

- Mon enfant est sans activité professionnelle.

⇒ Joindre une copie de la notification du pôle emploi (s'il est inscrit au chômage).

- Mon enfant vit en concubinage, est marié ou a conclu un pacte civil de solidarité.

Cet enfant n'est plus considéré comme étant à votre charge au sens du Code de la sécurité sociale

⇒ Joindre copie de l'acte de mariage ou du contrat de PACS ou du certificat de vie commune ou de concubinage.

Attestation sur l'honneur

Je certifie sur l'honneur que les renseignements portés dans cette déclaration sont exacts. Je m'engage à faire connaître immédiatement, par écrit, au service intéressé, tout changement dans la situation de mon enfant décrite ci-dessus.

Fait le, à

Signature de l'allocataire