

DSDEN du Val d'Oise
Service de la gestion individuelle
(Préciser le nom de votre gestionnaire ou du service de gestion)
16 rue des Gémeaux
95800 CERGY

Dossier de prise en charge de SFT concernant : NOMPrénom

Grade :

N° d'INSEE (avec clé) : /__ / __ __ / __ __ / __ __ / __ __ __ / __ __ __ / __ __ /

ATTESTATION N° 2

ATTESTATION SUR L'HONNEUR A COMPLETER PAR L'ENSEIGNANT(E)

Je soussigné(e)

déclare sur l'honneur que mon (ex)conjoint/(ex)concubin/(ex)partenaire de PACS :

☐ exerce une profession relevant du privé depuis le

☐ est sans emploi depuis le

et, de ce fait, ne perçoit pas de supplément familial de traitement.

☐ exerce une activité dans la fonction publique et ne perçoit pas de supplément familial de traitement ou quel qu'autre avantage à caractère familial au titre des enfants à charge (complément, sursalaire...)

Tout changement de la situation professionnelle de mon (ex)conjoint / (ex)concubin / (ex)partenaire de PACS devra être communiqué à mon service gestionnaire.

Fait à, le

Signature