

**DECLARATION DE SITUATION FAMILIALE POUR LE VERSEMENT DU  
SUPPLEMENT FAMILIAL DE TRAITEMENT**

*(À compléter si vous avez des enfants)*

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Je déclare avoir \_\_\_\_\_ enfant(s) de moins de 20 ans effectivement à charge :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	SITUATION DE L'ENFANT (scolaire, étudiant, apprenti...)

➤ **1- Vous êtes marié(e), pacsé(e) ou en concubinage :**

Votre conjoint(e)/concubin(e) perçoit-il le supplément familial de traitement au titre des enfants mentionnés précédemment :

- ☐ OUI  
☐ NON (faire compléter l'attestation par l'employeur de votre conjoint/concubin)

➤ **2 - Vous êtes marié(e), pacsé(e) ou en concubinage :**

Votre ex-conjoint(e)/ex-concubin(e) perçoit-il le supplément familial de traitement au titre des enfants mentionnés précédemment :

- ☐ OUI  
☐ NON (faire compléter l'attestation par l'employeur de votre ex-conjoint/ex-concubin)

*Observation : en cas de reconstitution familiale, vous pouvez être concerné(e) par les deux situations 1 et 2.  
Il conviendra alors de fournir les attestations suivantes : attestation de l'employeur de votre conjoint(e) actuel(le) et  
attestation de l'employeur de l'autre parent, ex-conjoint(e).*

➤ **Votre situation ne figure ni en 1, ni en 2 : contacter le service intérim du Centre de Gestion.**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, certifie sur l'honneur que les renseignements portés dans cette déclaration sont exacts. Je m'engage à informer, sans délai, le Centre de Gestion du Finistère, de tout changement de situation, à rembourser éventuellement les sommes indûment perçues.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

**DECLARATION DE SITUATION FAMILIALE POUR LE VERSEMENT DU  
SUPPLEMENT FAMILIAL DE TRAITEMENT**

*A compléter si vous êtes concerné(e) par les situations 1 et 2*

**ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR  
du conjoint(e)/concubin(e) ou ex-conjoint(e)/ex-concubin(e)**

Je soussigné,

Employeur : .....

Adresse : .....

.....

Certifie que Monsieur, Madame (rayer la mention inutile) .....

☐ ne perçoit pas de supplément familial de traitement

☐ perçoit le supplément familial de traitement :

- Pour l'enfant : ....., né(e) le : .....

- Pour l'enfant : ....., né(e) le : .....

- Pour l'enfant : ....., né(e) le : .....

- Pour l'enfant : ....., né(e) le : .....

Fait à ..... le .....

Signature et cachet de l'employeur

**DECLARATION DE SITUATION FAMILIALE POUR LE VERSEMENT DU  
SUPPLEMENT FAMILIAL DE TRAITEMENT**

*A compléter si vous êtes concerné(e) par les situations 1 et 2*

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR  
du conjoint(e)/concubin(e) ou ex-conjoint(e)/ex-concubin(e)**

Sans activité ou exerçant une activité non salariée

Je soussigné(e), Monsieur, Madame (rayer la mention inutile) .....

Déclare sur l'honneur :

- ☐ Exercer une activité libérale en qualité de .....  
depuis le .....
- ☐ Être artisan, auto-entrepreneur, commerçant ou exploitant agricole, depuis le .....  
(veuillez apposer votre tampon professionnel auprès de votre signature)
- ☐ N'exercer aucune activité professionnelle depuis le ..... et m'engage à avertir  
l'employeur de mon conjoint(e)/concubin ou ex-conjoint(e)/ex-concubin de tout changement de ma  
situation professionnelle.

Et de ce fait ne pas percevoir de supplément familial de traitement.

Je m'engage sur l'honneur à signaler tout changement modifiant la présente déclaration.

Fait à ..... le .....

Signature

**DECLARATION DE SITUATION FAMILIALE POUR LE VERSEMENT DU  
SUPPLEMENT FAMILIAL DE TRAITEMENT**

*A compléter si vous n'êtes pas concerné(e) par les situations 1 et 2*

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

**Uniquement si vous n'êtes plus en contact avec votre ex-conjoint(e)/ex-concubin(e)**

Je soussigné(e), Monsieur, Madame (rayer la mention inutile) .....

Atteste sur l'honneur que mon/ma ex-conjoint(e)/ex-concubin(e) :

➤ Monsieur, Madame (rayer la mention inutile) .....

N'est plus en contact avec moi et mon/mes enfants :

- ....., né(e) le : .....

- ....., né(e) le : .....

- ....., né(e) le : .....

- ....., né(e) le : .....

Je ne suis donc pas en mesure de lui réclamer un justificatif lié au SFT.

Je m'engage sur l'honneur à signaler tout changement modifiant la présente déclaration.

Fait à ..... le .....

Signature

➤ Joindre le jugement relatif à la garde de(s) l'enfant(s)