#### **EXPEDITEUR**   **DESTINATAIRE**

**Nom et Adresse de l'Etablissement DEPA**

 **Bureau de l’encadrement**

 **144 rue de Bavay
 59033 Lille cedex**

**N° RNE: I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I N° BFE:**

|  |
| --- |
| **FICHE DE RENSEIGNEMENT****SUPPLEMENT FAMILIAL DE TRAITEMENT****Dossier à compléter si vous souhaitez bénéficier du Supplément Familial de Traitement** **et avez un ou plusieurs enfants à charge au sens des prestations familiales** |

**RENSEIGNEMENTS VOUS CONCERNANT**

Nom usuel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de naissance: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone personnel (facultatif) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° I.N.S.E.E. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Situation familiale : depuis le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Célibataire  Marié(e)  Veuf(ve)  Séparé(e)  Divorcé(e)  En concubinage  Contrat vie Commune (PACS)

En cas de séparation, précisez la résidence des enfants : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grade ou fonctions (à renseigner obligatoirement) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Titulaire  Stagiaire  Non titulaire

Lieu d’exercice : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poste téléphonique : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grade et lieu d’exercice au titre de l’année scolaire 2022-2023 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE CONJOINT(E) OU VOTRE CONCUBIN(E)**

Nom usuel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° I.N.S.E.E. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom et adresse de l’employeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date d’entrée dans l’entreprise : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Secteur Privé  Secteur Public  Secteur Para public

**Si votre conjoint(e) ou concubin(e) travaille dans le secteur public ou para public, perçoit-il (elle) le Supplément Familial de Traitement (SFT) ?**

 OUI NON (barrer la mention inutile)

* Si oui, préciser le nom et l’adresse de l’organisme débiteur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Si non, veuillez fournir une attestation de non-versement par l’employeur public de votre conjoint(e) ou concubin(e) précisant la date d’entrée dans l’entreprise et l’adresse de l’agent

Les informations recueillies font l’objet d’un traitement informatique destiné à la gestion administrative et financière de votre dossier. Le destinataire des données est le Rectorat de Lille.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d’un droit d’accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Rectorat de Lille, 144 rue de Bavay, 59033 LILLE CEDEX.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ENFANTS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **ENFANTS A CHARGE AU SENS DES PRESTATIONS FAMILIALES (art. L 512 du Code de la Sécurité Sociale)****- énumérés dans l’ordre chronologique des naissances -** |
| **Nom et Prénom** | **Date de****naissance** | **Lien de****parenté (1)** | **A COMPLETER****IMPERATIVEMENT****L’enfant vit-il avec vous?****OUI / NON (2)** | Perçoit-il une aide au logement ? | **Situation****A préciser****(3)** | **Etablissement scolaire ou universitaire****fréquenté (nom et lieu)** |
| **OUI** | **NON** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

(1) Légitime (issu du mariage des époux ou de l’un des deux), Naturel, Reconnu, Adopté, Recueilli (en mentionnant, le cas échéant, s’il s’agit de petit-fils

ou petite-fille, frère ou sœur, neveu ou nièce).

(2) Etant entendu qu’un enfant en pension dans un établissement scolaire est considéré comme résidant dans la famille.

(3) Scolarité obligatoire, études supérieures, 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 un changement dans la nature des avantages familiaux auxquels je peux prétendre.

A , le Signature

## PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

## pour bénéficier du supplément familial de traitement

SI VOUS DECLAREZ :

|  |  |
| --- | --- |
| * Etre marié(e), célibataire, veuf (ve), séparé(e) de fait :

**** une copie du livret de famille régulièrement tenu à jour, éventuellement la décision de justice fixant la résidence des enfants. | * Avoir des enfants mais ils ne sont pas mentionnés sur le livret de famille :

**** une copie de l'extrait d'acte de naissance pour chaque enfant. |
| * Avoir au moins deux enfants :

**** une attestation de la caisse d’allocations familiales. | * N’être pas marié(e) mais vivre maritalement ou avoir contracté un PACS :

**** une attestation de PACS ou une preuve de la communauté de vie (quittance de loyer, facture EDF, …). |
| * Etre séparé(e) légalement ou être divorcé(e) :

**** une copie du livret de famille régulièrement tenu à jour et selon le cas, une photocopie de la décision judiciaire de séparation ou de jugement de divorce. | * Ne pas percevoir de SFT de la part de l’employeur de votre conjoint(e) ou concubin(e) :

**** une attestation de non-versement de la part de l’employeur public de votre conjoint(e) ou concubin(e)précisant la date d’entrée dans l’entreprise ou en cas de conjoint ou concubin fonctionnaire, une déclaration commune du choix de l’allocataire visée par le service gestionnaire de votre conjoint ou concubin ou si le conjoint ou concubin est sans emploi ou exerce une profession indépendante ou une profession relevant du secteur privé, une attestation sur l’honneur. |