

Nom : Prénom :

Service : Matricule :

Première situation : Vous êtes célibataire

Deuxième situation : Vous êtes marié(e), en concubinage ou pacsé(e)

Mon conjoint ou mon concubin	<input type="checkbox"/>	Travaille dans le secteur privé ou ne travaille pas Nom de l'employeur :
	<input type="checkbox"/>	Travaille dans la fonction publique, EDF, SNCF, ... Nom de l'employeur : Perçoit le supplément familial ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, merci de nous retourner le certificat de l'employeur attestant du non versement du SFT ci-joint.

Troisième situation : Vous êtes divorcé(e), séparé(e) de votre compagnon ou concubin

Qui a la charge des enfants ? moi mon ex-conjoint ou ex-concubin
 les deux, dans ce cas merci de compléter les cases ci-dessous.

Mon conjoint ou mon concubin	<input type="checkbox"/>	Travaille dans le secteur privé ou ne travaille pas Nom de l'employeur :
	<input type="checkbox"/>	Travaille dans la fonction publique, EDF, SNCF, ... Nom de l'employeur : Perçoit le supplément familial ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, merci de nous retourner le certificat de l'employeur attestant du non versement du SFT ci-joint.

Date : Signature :



ATTESTATION SUPPLEMENT FAMILIAL

Direction des
Ressources Humaines

Bât. 28- 1^{er} étage -Bureau 125
Poste : 2 47 24

Date de révision : 08/2018

Nom : Prénom :

Service : Matricule :

CERTIFICAT DE NON PERCEPTION*

**Partie à faire remplir par l'employeur du conjoint / concubin ou ex-conjoint / ex-concubin.*

Par la présente, il est certifié que M./Mme
travaille au sein de notre entreprise depuis le
et ne perçoit pas de supplément familial.

À le

Signature et cachet de l'entreprise :