



MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE, DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE



Attestation à compléter par le service gestionnaire du traitement du conjoint (ou concubin ou PACS)

Je soussigné(e) (Nom et qualité du signataire) :

Atteste que M (Mme) :employé(e) depuis le :

En qualité de :

A (dénomination sociale de l'employeur) :

Adresse :

1) Bénéficie du supplément familial de traitement alloué aux fonctionnaires de l'Etat en vertu des dispositions du décret n° 85-1148 du 24 octobre 1985 modifié par le décret n° 99-491 du 10 juin 1999.

Oui Non

2) Perçoit un avantage familial, au titre d'un statut particulier, qui lui confère, de ce fait, une rémunération supérieure à celle d'un employé de même catégorie n'ayant pas d'enfant à charge, appelé :

Oui Non

Au titre des enfants :

Nom - Prénom	Date de naissance	Lien de parenté (fils, fille, neveu, nièce...)
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ne bénéficie plus de supplément familial de traitement à compter du :

Fait à le.....

CACHET DE L'EMPLOYEUR

