

## DEMANDE DE REVERSEMENT DU SFT ALLOUÉ A UN FONCTIONNAIRE OU AU CONJOINT FONCTIONNAIRE SEPARÉ OU DIVORCÉ

(Joindre la photocopie du livret de famille, l'attestation de l'employeur précisant le non versement d'un avantage à caractère familial, l'ordonnance de non conciliation ou jugement de divorce)

Je soussigné(e) :

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Adresse : .....  
 .....

Profession : .....

Dénomination sociale et adresse de l'employeur : .....  
 .....

Déclare,

Ne pas percevoir de supplément familial de traitement,

Etre en instance de divorce et séparé(e) de mon époux (se) M, Mme : .....

Depuis le : ....., selon ordonnance de non-conciliation rendue par le Tribunal de Grande Instance de : ....., en date du : .....

Etre divorcé(e), selon jugement du Tribunal de Grande Instance de : .....

En date du : .....

Etre séparé(e) de mon (ma) concubin(e), M, Mme : .....

Depuis le : .....

Avoir la charge des enfants ci-dessous :

Nom - Prénom	Date de naissance
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Dont la garde m'a été confiée par la décision judiciaire précitée.

Je demande à percevoir personnellement le supplément familial de traitement auquel peut prétendre M, Mme : ..... en sa qualité de fonctionnaire de l'Education Nationale.

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur la présente demande et que les documents joints sont exacts et sincères.

Je m'engage à signaler tous les changements modifiant la présente déclaration.

Fait à : ....., le .....

Signature

Fausse déclaration : toute fausse déclaration est susceptible d'entraîner l'application de l'une des sanctions disciplinaires prévues à l'article 66 de la loi n°84-16 du 11 janvier 1984, conformément à l'article 29 de la loi n°83-634 du 13 juillet 1983, voire de sanctions pénales (articles 441-1 et suivants du code pénal)