



ATTESTATION SUR L'HONNEUR

SITUATION PROFESSIONNELLE

Le demandeur (attributaire) :

Nom : Prénom :

Déclare que son :

 conjoint(e) ex-conjoint(e) concubin(e) ex-concubin(e) partenaire de Pacs ex-partenaire de Pacs

Nom : Prénom :

<input type="checkbox"/> 1er CAS	ATTESTATION SUR L'HONNEUR
<p>- n'exerce pas d'activité professionnelle ou</p> <p>- exerce une profession libérale ou</p> <p>- à domicile</p>	<p>Je soussigné(e) Mme, M certifie sur l'honneur :</p> <p><input type="checkbox"/> n'exercer aucune activité professionnelle (<i>préciser depuis quelle date</i>) :</p> <p><input type="checkbox"/> être en congé parental (<i>préciser les dates</i>) :</p> <p><input type="checkbox"/> exercer une profession libérale (<i>préciser la nature et la date commencement</i>) :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> poursuivre des études : → joindre un certificat de scolarité</p> <p><input type="checkbox"/> être demandeur d'emploi : → joindre les première et dernière notifications de l'ASSEDIC</p> <p><input type="checkbox"/> autre (<i>à préciser</i>) :</p> <p>A : Date :</p> <p>Signature de l'agent : Signature du conjoint :</p>
<input type="checkbox"/> 2ième CAS	ATTESTATION A COMPLETER PAR L'EMPLOYEUR
<p>exerce une activité professionnelle :</p> <p>- dans le secteur privé</p>	<p>Nom et adresse de l'employeur :</p> <p>.....</p> <p>certifie que Mme, M est employé(e) depuis le</p> <p>Cachet de l'employeur : Date et Signature :</p>
<input type="checkbox"/> 3ième CAS	ATTESTATION A COMPLETER PAR L'EMPLOYEUR
<p>exerce une activité professionnelle :</p> <p>- auprès d'un employeur public (y compris l'Education Nationale) ou</p> <p>- assimilé (organisme financé à plus de 50 % par des fonds publics)</p>	<p>Nom et adresse de l'employeur :</p> <p>.....</p> <p>certifié que Mme, M est employé(e) depuis le</p> <p><input type="checkbox"/> bénéficie du supplément familial de traitement ou d'un avantage familial de même nature</p> <p><input type="checkbox"/> a cessé de bénéficier du supplément familial de traitement ou d'un avantage familial de même nature depuis le</p> <p>Cachet de l'employeur : Date et signature :</p>
<p>En cas de famille recomposée, merci de faire remplir cette attestation par l'employeur de chaque parent pour les enfants à charge.</p>	

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).
 Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative et financière des agents publics. Sont destinataires des données les services gestionnaires du Rectorat de Paris et les services payeurs de la DDFIP.