

Demande de versement du Supplément Familial de Traitement (SFT)



C'est quoi le SFT ?

Le SFT est une prestation versée si vous avez des enfants à charge de moins de 20 ans.

Il est versé en fonction du nombre d'enfants à charge selon les conditions fixées pour le versement des allocations familiales.

Si les deux parents peuvent y prétendre, un seul (au choix du couple) a droit au SFT pour un même enfant.

La déclaration ci-dessous est à compléter par le collaborateur désirant recevoir le Supplément Familial de Traitement et à renouveler à chaque changement de situation dans la composition familiale*.

Madame Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

Direction/Pôle/Service : _____

Pour réexaminer vos droits éventuels au Supplément Familial de Traitement, merci de remettre le présent imprimé à votre conjoint ou concubin pour remplir l'attestation correspondant à sa situation.

Attestation n°1	<ul style="list-style-type: none">• si votre conjoint ou ex-conjoint exerce une activité libérale ou est artisan ou commerçant,• ou exploitant agricole (à son compte) ou bien n'exerce aucune activité professionnelle.
Attestation n°2	Si votre conjoint ou ex-conjoint est salarié dans le secteur privé ou fonctionnaire.
Attestation n°3	Si vous vivez seul.
Attestation n°4	Si vos enfants ne vivent pas à votre domicile.
IMPÉRATIF	Certificat de scolarité pour les enfants de + de 16 ans.

Le Supplément Familial de Traitement n'est versé qu'à une seule personne pour un même enfant, il n'est pas cumulable avec un autre avantage familial attribué par l'employeur (fonction publique ou assimilé) du conjoint. Dans ce cas, vous n'avez aucun document à remplir.

Une **copie intégrale du livret de famille** doit impérativement être fournie avec la **photocopie de votre avis d'imposition** (partie comprenant le nombre de part fiscale) en masquant tout élément chiffré de revenus, ainsi que l'**attestation adéquate**.

* La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration (art. 1.554-1 du code de la Sécurité sociale).



PIÈCES À RETOURNER PAR MAIL

drhdemande@yvelines.fr

ou par courrier :

Conseil départemental des Yvelines
Direction des Ressources Humaines

Pôle Gestion Administrative
du Personnel et Paie - Cellule
Administrative

2 place André Mignot - 78000 Versailles

Pour toutes questions :

la Mission Relation Collaborateurs

drhdemande@yvelines.fr

01.39.07.86.20

Attestation sur l'honneur

Attestation à remplir par votre conjoint ou ex-conjoint

Je soussigné(e) Madame Monsieur : _____
déclare sur l'honneur :

- Exercer une activité libérale en qualité de : _____ depuis le : _____
(veuillez apposer votre tampon professionnel auprès de votre signature)
- Être artisan, commerçant ou exploitant agricole depuis le : _____ et, de ce fait, ne pas percevoir de Supplément Familial de Traitement *(veuillez apposer votre tampon professionnel auprès de votre signature et joindre la copie de votre inscription au registre du commerce ou autre, selon le cas).*
- N'exercer aucune activité professionnelle depuis le : _____
Dans ce cas, veuillez fournir obligatoirement les documents correspondant à votre situation :

Vous êtes étudiant	Une copie de la carte d'étudiant
Vous êtes père ou mère au foyer	Une copie de l'avis d'imposition faisant apparaître votre absence de ressources
Vous êtes en congé parental	Un document de votre employeur attestant votre situation ou si vous êtes sans emploi, le document fourni par la Caisse des Allocations Familiales (CAF)
Vous êtes au chômage	Une copie de l'avis d'imposition faisant apparaître vos ressources (ou absence de ressources) et une attestation de France Travail
Vous êtes retraité(e)	Une copie de votre arrêté de mise à la retraite ou un relevé de pension
Vous êtes dans une situation autre que celles énumérées	Fournir tout justificatif officiel

Je m'engage à avertir immédiatement le Pôle Gestion Administrative du Personnel et Paie de mon conjoint ou concubin de tout changement de ma situation professionnelle.

Fait à : _____

Le : _____ Signature, tampon professionnel :

Certificat de l'employeur du conjoint ou concubin

Attestation à remplir par l'employeur de votre conjoint ou ex-conjoint

Je soussigné(e) : _____

Fonction exercée : _____

Nom de la société ou raison sociale : _____

Certifie que Madame Monsieur : _____

Employé(e) en qualité de : _____

Depuis le : _____

- Ne perçoit pas de Supplément Familial de Traitement ou un autre avantage à caractère familial (*complément sur salaire, etc.*) depuis le : _____
- Perçoit un Supplément Familial de Traitement ou un autre avantage à caractère familial (*dans un couple, un choix d'allocataire doit être fait*) depuis le : _____ concernant le ou les enfant(s) suivant(s) :

Fait à : _____

Le : _____

Signature, tampon professionnel :

Vous vivez seul

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e) Madame Monsieur : _____

Déclare sur l'honneur vivre seul et n'être ni marié, ni en concubinage, ni sous le régime du PACS et élever seul mon ou mes enfant(s) depuis le : _____

Inscrire le ou les nom(s) et prénom(s) des enfants à charge :

- Fournir obligatoirement une décision du tribunal fixant la résidence de ou des enfant(s) en cas de séparation des parents.
- Faire remplir l'attestation 1 ou 2 par votre ex-conjoint ou ex-concubin, ou à défaut, communiquer son ou ses nom(s), prénom(s), adresse et les coordonnées de son employeur.

Je m'engage à avertir immédiatement le Pôle Gestion Administrative du Personnel et Paie de mon ex-conjoint ou ex-concubin de tout changement de ma situation professionnelle.

Fait à : _____

Le : _____ Signature :

Reversement du SFT à l'ex-conjoint ou ex-concubin

Joindre un Relevé d'Identité Bancaire de l'ex-conjoint ou ex-concubin ainsi qu'une décision du tribunal mentionnant la résidence de votre ou vos enfants chez celui-ci.

Nom et prénom du bénéficiaire : _____

Fait à : _____

Le : _____ Signature :

Dans tous les cas, concernant votre ex-conjoint ou ex-concubin, veuillez préciser :

Nom : _____

Prénom : _____

Employeur : _____

Téléphone : _____

Adresse mail : _____