

## SITUATION DES ENFANTS AGÉS DE 16 ANS À 20 ANS

**UNE FICHE PAR ENFANT DE PLUS DE 16 ANS**

1- Renseignements relatifs au demandeur (attributaire) du supplément familial de traitement

Nom : ..... Prénom : .....

N° Sécurité sociale : ..... Grade : .....

2- Renseignements relatifs à l'enfant à charge

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....

3- Situation de l'enfant à charge

<input type="checkbox"/> Enfant de 16 à 20 ans poursuivant ses études	→ Joindre un certificat de scolarité
<input type="checkbox"/> En apprentissage	→ Joindre la photocopie du contrat d'apprentissage
<input type="checkbox"/> En stage de formation professionnelle	→ Joindre une attestation de l'organisme responsable du stage de formation professionnelle
<input type="checkbox"/> Infirmes, handicapés ou atteints d'une maladie chronique	→ Joindre une attestation indiquant que cet enfant ouvre droit à l'allocation d'éducation spéciale et un certificat médical attestant de son état de santé
<input type="checkbox"/> Enfant de 18 à 20 ans → <b>ATTENTION</b>	→ <b>Faire rédiger à l'enfant l'attestation sur l'honneur pour non perception de l'APL (ci-dessous)</b>
<input type="checkbox"/> Enfant n'entrant pas dans l'une des catégories énumérées, ci-dessus, et âgé de moins de 20 ans	→ Joindre une attestation justifiant de sa situation

**A NOTER : Une activité professionnelle réduite n'est pas incompatible avec le maintien du SFT, dès lors que la rémunération mensuelle n'excède pas 55 % du SMIC, vous devez fournir les bulletins de salaire de votre enfant ou avis de paiement du Pôle Emploi, selon le cas.**

Déclaration sur l'honneur	Attestation sur l'honneur de non perception de l'APL à établir par l'enfant de plus de 18 ans
<p>Je soussigné(e), (<i>nom, prénom</i>) ..... certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur la présente demande et que les documents joints sont exacts et sincères.</p> <p>Je m'engage à signaler tous les changements modifiant la présente déclaration.</p> <p>Fait à : ....., le.....</p> <p style="text-align: center;">Signature du demandeur</p>	<p><b><u>Recopier les lignes de texte ci-dessous :</u></b></p> <p>Je soussigné(e), (<i>nom, prénom</i>) atteste sur l'honneur ne pas percevoir l'aide personnalisée au logement (APL).</p> <p>Je m'engage à signaler tous les changements modifiant la présente déclaration.</p> <p>..... ..... ..... ..... .....</p> <p>Fait à : ....., le .....</p> <p style="text-align: center;">Signature <u>de l'enfant</u></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.