

**Service mutualisation**

**ATTESTATION**

Attestation à remplir par votre conjoint(e) **ou ex-conjoint(e)** sans activité ou exerçant une activité non salariée

Je soussigné(e) Madame, Monsieur (1) .....

déclare sur l'honneur :

exercer une activité libérale en qualité de .....  
depuis le .....

(Veuillez apposer votre tampon professionnel auprès de votre signature)

être artisan, auto entrepreneur, 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 )

n'exercer aucune activité professionnelle depuis le .....

et m'engage à avertir le service gestionnaire de mon conjoint(e) ou ex conjoint(e) de tout changement dans ma situation professionnelle.

**Je m'engage sur l'honneur à signaler tout changement modifiant la présente déclaration.**

Fait à ....., le .....

Signature,

(1) Rayer la mention inutile