

## DECLARATION DU CHOIX D'ALLOCATAIRE

SITUATION FAMILIALE	
<u>AGENT</u>	<u>CONJOINT (ou ex conjoint)</u>
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Date de naissance : .....	Date de naissance : .....
N° de sécurité sociale : .....	N° de sécurité sociale : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....
Code postal : .....	Code postal : .....
Ville : .....	Ville : .....

Célibataire  
  Marié(e)  
  Veuf(ve)  
  Séparé(e)  
  Divorcé(e)  
  En concubinage  
  Lié(e) par un PACS

Depuis le : .....

SITUATION PROFESSIONNELLE	
<u>ASSED/AESH</u>	<u>CONJOINT (ou ex conjoint)</u>
Grade : .....	Profession ou grade + discipline si fonctionnaire : .....
Employeur : .....	Nom et adresse de l'employeur : .....
Service payeur académique: <b>Service Mutualisation</b> <b>Lycee Benjamin FRANKLIN, LA ROCHETTE</b>	.....

DECLARATION SUR L'HONNEUR	
<p>Je soussigné(e), certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur la présente demande, ainsi que les documents joints, sont exacts et sincères.</p> <p style="text-align: center;"><b>Je m'engage à signaler tous les changements modifiant la présente déclaration.</b></p> <p style="text-align: center;">Fait à ....., le .....</p>	
<p><b>Signature obligatoire de l'agent</b></p>	<p><b>Signature obligatoire du conjoint (ou ex conjoint)</b></p>