

Pièce n°4 : 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: Service Mutualisation Lycee Benjamin FRANKLIN, LA ROCHETTE

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;">Je m'engage à signaler tous les changements modifiant la présente déclaration.</p> <p style="text-align: right;">Fait à, le</p>	
<p>Signature obligatoire de l'agent</p>	<p>Signature obligatoire du conjoint (ou ex conjoint)</p>

