

Amiens, le 12 novembre 2020

Dossier suivi par :

Thierry LOUBIERE
CHEF DE DIVISION
ce.dpe@ac-amiens.fr
03 22 82 38 80

Frédéric KUNTZE
CHEF DE DIVISION
ce.dpae@ac-amiens.fr
03 22 82 38 70

Rectorat de l'académie d'Amiens

20, boulevard d'Alsace-Lorraine
80063 Amiens cedex 9

LE RECTEUR DE L'ACADEMIE D'AMIENS

à

Madame et Messieurs les Inspecteurs d'académie,
Directeurs académiques des services de l'Éducation nationale
de l'Oise, de l'Aisne et de la Somme
Mesdames et Messieurs les Chefs d'établissement
Mesdames et Messieurs les Directeurs de C.I.O.
Mesdames et Messieurs les Délégués académiques
Mesdames et Messieurs les Conseillers techniques et chargés de mission
Mesdames et Messieurs les Chefs de division et de service

Objet : contrôle des conditions de versement du Supplément Familial de Traitement (SFT) - Année scolaire 2020/2021

Les éléments relatifs à l'attribution du SFT sont soumis annuellement à un certain nombre de contrôles concernant notamment la situation familiale, la charge effective des enfants, la production d'un certificat de scolarité pour les enfants de plus de 16 ans, et la non perception d'un avantage de même nature par le conjoint.

En conséquence, j'ai l'honneur de vous demander de bien vouloir inviter les personnels placés sous votre autorité qui perçoivent le SFT à **compléter les imprimés ci-joints** et à les retourner dûment accompagnés des pièces justificatives nécessaires à l'examen de leur situation, **avant le 14 décembre 2020**, délai de rigueur, au service concerné.

Je tiens à porter à votre connaissance qu'à défaut de se conformer à cette obligation, le versement du SFT sera interrompu.

Les personnels d'éducation, les psychologues de l'éducation nationale et les personnels enseignants du second degré feront retour à la D.P.E. du formulaire sous le timbre du bureau de gestion dont ils relèvent :

- DPE1 : pour les personnels enseignants de l'enseignement privé
- DPE2 : pour les enseignants des disciplines scientifiques et d'histoire-géographie
- DPE3 : pour les enseignants des disciplines littéraires et linguistiques,
- DPE4 : pour les enseignants des disciplines artistique et technique en lycée et collège, de technologie, de documentation, de SES et d'EPS
- DPE5 : pour les professeurs de lycée professionnel, les personnels d'éducation et les psychologues de l'éducation nationale.

Les personnels des filières technique, médico-sociale, d'administration et d'encadrement prendront l'attache du bureau de gestion dont ils relèvent :

- DPAE1 : pour les personnels administratifs titulaires et non titulaires,
- DPAE2 : pour les personnels de direction, d'inspection, médico-sociaux, techniques titulaires et non titulaires.

Je vous rappelle que toute modification dans la situation familiale ou dans l'activité professionnelle du conjoint des bénéficiaires, susceptible de modifier les conditions d'attribution du SFT doit m'être signalée.

De même, toute déclaration erronée fera l'objet d'une reprise du supplément familial de traitement avec effet rétroactif.

Enfin à défaut de réponse de la part des personnels bénéficiaires du SFT, mes services procéderont à l'interruption du paiement de cette prestation dès le 1^{er} février 2021.

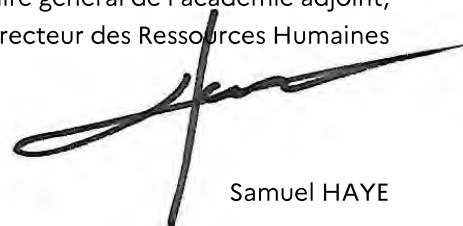
Cette circulaire et l'imprimé sont téléchargeables sur le site Internet de l'académie d'Amiens, à l'adresse suivante :

<http://www.ac-amiens.fr>

Espace professionnel/les ressources humaines
La vie professionnelle/rémunérations et indemnités

Mes services restent à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Pour le Recteur et par délégation
Le Secrétaire général de l'académie adjoint,
Directeur des Ressources Humaines



Samuel HAYE

CONTROLE ET SUIVI DU SUPPLÉMENT FAMILIAL DE TRAITEMENT

Document à compléter et adresser par la voie hiérarchique
au Rectorat de l'académie d'AMIENS, pour le **14 décembre 2020**

- ⇒ à la DPAE pour les personnels d'administration, ITRF, médico-sociaux et d'encadrement
⇒ à la DPE pour les personnels enseignants, d'éducation et PSYEN

<input type="checkbox"/> Je perçois le SFT et ma situation n'a pas changé depuis l'année scolaire 2019-2020	<p>→ retourner l'enquête dûment complétée et signée accompagnée de l'attestation de l'employeur du conjoint</p> <p>→ pour les enfants âgés de plus de 16 ans, joindre obligatoirement un certificat de scolarité</p>
<input type="checkbox"/> Je ne perçois pas le SFT et souhaite en bénéficier	<p>→ retourner l'enquête dûment complétée et signée accompagnée de l'attestation de l'employeur du conjoint</p> <p>→ pour les enfants âgés de plus de 16 ans, joindre obligatoirement un certificat de scolarité</p>
<input type="checkbox"/> Je perçois le SFT et ma situation familiale a changé depuis l'année scolaire 2019-2020	<p>→ joindre tout document relatif à la situation familiale (livret de famille, jugement de divorce, ordonnance de non conciliation...)</p> <p>→ si 2 enfants ou +, joindre une attestation de la CAF</p>

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE BENEFICIAIRE :

NOM D'USAGE : NOM DE NAISSANCE :

PRENOM : N° INSEE (S.S.):/...../...../...../...../.....

GRADE ET DISCIPLINE :

ÉTABLISSEMENT/SERVICE D'AFFECTATION :

ENSEIGNEMENT PUBLIC

ENSEIGNEMENT PRIVÉ

SITUATION FAMILIALE (cocher la case correspondante) :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Marié(e) depuis le/...../..... | <input type="checkbox"/> Divorcé(e) depuis le/...../..... |
| <input type="checkbox"/> Vie maritale depuis le/...../..... | <input type="checkbox"/> Séparé(e) légalement depuis le/...../..... |
| <input type="checkbox"/> Pacsé(e) depuis le/...../..... | <input type="checkbox"/> Séparé(e) de fait depuis le/...../..... |
| <input type="checkbox"/> Célibataire | <input type="checkbox"/> Veuf/veuve depuis le/...../..... |

ENFANTS A CHARGE

Nom Prénom des enfants	Lien de parenté <i>Légitime / naturel / adopté / enfant du conjoint ou concubin</i>	Date de naissance (1)	Situation <i>Scolarisé / Etudiant / Apprenti / Salarié percevant moins de 55% du SMIC</i>	L'enfant est à votre charge effective et permanente Oui/Non	Préciser le nom de l'autre parent si ce dernier n'est pas le conjoint actuel

(1) Pour les enfants âgés de plus de 16 ans au cours de l'année scolaire 2020/2021 => joindre obligatoirement un certificat de scolarité

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE (ex-)CONJOINT ou (ex-) CONCUBIN(E) :

(si la demande de versement SFT concerne des enfants nés de différentes unions, un exemplaire de cet imprimé doit être complété par chaque conjoint ou ex-conjoint concerné)

NOM D'USAGE : NOM DE NAISSANCE :

PRENOMS :

<input type="checkbox"/> le conjoint ou ex-conjoint est rémunéré par l'Éducation nationale	<p>→ fournir une copie de son dernier bulletin de salaire</p> <p>→ droit d'option pour la désignation du fonctionnaire bénéficiaire du SFT</p> <p>Nous soussignés</p> <p>M.....</p> <p>M.....(conjoint ou ex-conjoint)</p> <p>Désignons d'un commun accord en qualité de bénéficiaire du supplément familial de traitement dû pour les enfants à la charge de notre famille</p> <p>M.....</p> <p>Date :</p> <p>Signature de l'agent : Signature du conjoint :</p>
--	---

<input type="checkbox"/> le conjoint ou ex-conjoint n'exerce pas d'activité professionnelle ou exerce une profession libérale ou à domicile	<p style="text-align: center;">ATTESTATION SUR L'HONNEUR</p> <p>Je soussigné(e) Mme, Mcertifie sur l'honneur : (<i>raier les mentions inutiles</i>)</p> <ul style="list-style-type: none">- n'exercer aucune activité professionnelle- être en congé parental (<i>préciser les dates</i>) :- exercer une profession libérale (<i>préciser laquelle</i>) :- autre (<i>à préciser</i>) : <p>Date :</p> <p>Signature de l'agent : Signature du conjoint :</p>
---	---

<input type="checkbox"/> le conjoint ou ex-conjoint exerce une activité professionnelle dans le secteur privé	<p style="text-align: center;">ATTESTATION A COMPLETER PAR L'EMPLOYEUR DU CONJOINT ou EX-CONJOINT</p> <p>Nom et adresse de l'employeur :</p> <p>.....</p> <p>certifié que M/Mme est employé(e) depuis le</p> <p>Cachet de l'employeur : Signature :</p>
---	---

**ATTESTATION A COMPLETER PAR L'EMPLOYEUR
DU CONJOINT ou EX-CONJOINT**

Nom et adresse de l'employeur :

.....

certifié que M/Mme

employé(e) depuis le

le conjoint ou ex-conjoint exerce une activité professionnelle auprès d'un employeur public ou assimilé (SNCF, EDF ...)

ne bénéficie par du supplément familial de traitement ou de sursalaire à caractère familial

a cessé de bénéficier du supplément familial de traitement ou de sursalaire à caractère familial depuis le

bénéficie du supplément familial de traitement ou d'un sursalaire à caractère familial pour les enfants suivants :

.....

.....

.....

Cachet de l'employeur :

Signature :

Je certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce document son exacts. **Je m'engage à faire connaître immédiatement, par écrit, au service gestionnaire, tout changement de situation.**

A, le Signature :