

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Identité :

Nom d'usage : Nom de famille (de naissance) :
Prénoms : N° INSEE Clé
Né(e) le : Lieu de naissance :
Avez-vous déjà eu un NUMEN auparavant ? Oui Non Service militaire du au

Coordonnées :

N° Voie :
Code postal : Ville : Courriel professionnel :
Téléphone fixe : Mobile :

Situation professionnelle :

Situation administrative actuelle : Activité Disponibilité Détachement Autre
Grade et discipline :
Établissement d'affectation : Affectation précédente :

Situation familiale :

Joindre selon le cas, une copie du justificatif (acte de mariage, contrat de PACS, certificat de vie commune ou de concubinage...) Cocher la case correspondante :

Célibataire Concubinage (officiel) le :
 Marié(e) le :
 Divorcé(e) le :
 Séparé(e) légalement le :
 Pacsé(e) le :
 Veuf(ve) le :
 Séparé(e) de fait le :

Informations concernant le conjoint :

Nom d'usage : Nom de famille (de naissance) :
Prénoms : Né(e) le : Lieu de naissance :
Lieu de résidence(1) :
Occupe t-il un emploi ? Oui Non Si oui, compléter les rubriques ci-dessous :
Profession : Employeur :
Adresse de l'employeur :
S'agit-il d'une entreprise privée ? Oui Non
Si fonctionnaire, indiquer l'indice de traitement : Grade

Informations concernant tous les enfants de l'agent : Joindre une copie du livret de famille

Nom	Prénom	Lieu de résidence	Lien juridique (2)	Date de naissance	Situation (3)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Je demande l'attribution du supplément familial de traitement (SFT) ? Oui (Je complète les fiches annexes du SFT) Non

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à notifier à mon administration toute modification qui interviendrait ultérieurement au moyen de pièces justificatives.

A : , le Signature :

(1) : Champ obligatoire
(2) : légitime, adoptif, naturel, enfant du conjoint ou du concubin, placé sous tutelle, délégation de l'autorité parentale, recueilli
(3) : étudiant, lycéen, collégien, salarié dont la rémunération ne dépasse pas 55 % du SMIC, apprenti, scolarisé