

DEMANDE D'ALLOCATIONS ANNUELLES :

Allocation de scolarité
Allocation de vacances
Allocation exceptionnelle de rentrée scolaire
Allocation de fin d'année pour enfant/s à charge

Je, soussigné/e, sollicite le versement des allocations annuelles :

☐ **Madame** ☐ **Monsieur :**

Matricule SPME :

Nom (1) :

Prénom :

Nom d'usage :

Date de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Email :

☐ Marié/e ou ☐ vivant maritalement ou ☐ partenaire de vie commune avec :

Nom (1) :

Prénom :

Nom d'usage :

Date de naissance :

(1) Nom de jeune fille pour les dames

Certifie avoir à sa charge l'/les enfant/s suivant/s :

Nom	Prénom	Date de naissance	Nationalité	Genre (féminin/masculin)

Déclare :

- avoir pris connaissance des conditions d'attribution des allocations annuelles ;
- avoir adressé les revenus de l'année précédant celle en cours de l'autre membre du couple ;
- avoir transmis le/les certificat/s de scolarité de l'/des enfant/s à charge ;
- avoir été informé/e qu'il m'appartient de communiquer sans délai au SPME tout changement de ma situation familiale ou professionnelle et que tout manquement à cette obligation entraînera sans aucun préavis la suspension de ces allocations ;
- avoir été informé/e que toute fausse déclaration entraînera la perte du droit à ces allocations ;
- m'engager à rembourser les sommes indûment perçues.

Certifie sur l'honneur :

l'exactitude des informations transmises.

Fait à

Le

Signature :

La présente demande et les pièces requises doivent être adressées au SPME.
Aucune déclaration incomplète, illisible ou non signée ne sera acceptée.