

DEMANDE D'ALLOCATION DE SOUTIEN DE FAMILLE

Principe et conditions :

Cette prime est accordée aux fonctionnaires et aux agents de l'État et de la Commune, en activité ou retraités, se trouvant dans la situation de parent isolé ne vivant pas maritalement, à savoir : veufs, veuves - divorcé/es ou séparé/es - célibataires. Pour obtenir cette prime, vous devez en faire la demande et avoir la charge d'au moins un enfant, ouvrant droit aux allocations familiales.

Le versement de la prime prend effet, sous réserve de la communication des pièces justificatives, **à compter de la date de la demande.**

Liste des pièces justificatives, selon votre situation familiale :

- Si vous êtes séparé/e : joindre une copie du jugement de séparation ou une déclaration de séparation de fait.
- Si vous êtes divorcé/e : joindre une copie du jugement de divorce et/ou de la convention.
- Si vous êtes veuf/ve : joindre une copie de l'acte de décès de votre conjoint/e.
- Si vous êtes célibataire : joindre une attestation sur l'honneur justifiant votre situation.
- Si vous êtes imposable : joindre le dernier avis d'imposition.

Je, soussigné/e, sollicite le versement de l'allocation de soutien de famille :

- L'allocataire :

Nom (1) :

Nom d'usage :

Date de naissance : [][][][][][][][][]

Adresse :

Ville :

Téléphone :

Matricule SPME : [][][][][][][][][]

Prénom :

Nationalité :

Code postal :

Email :

(1) Nom de jeune fille pour les dames

Déclare :

- avoir pris connaissance des conditions d'attribution et de renouvellement de cette allocation ;
- avoir été informé/e qu'il m'appartient de communiquer sans délai au SPME tout changement de ma situation familiale et que tout manquement à cette obligation entraîne sans aucun préavis la suspension de l'allocation ;
- avoir été informé/e que toute fausse déclaration entraîne la perte du droit à l'allocation ;
- m'engager à rembourser les sommes indûment perçues.

Certifie sur l'honneur :

- être : ☐ veuf/veuve ☐ divorcé/e ☐ séparé/e ☐ célibataire.
- l'exactitude des informations transmises.

Fait à

Le [][][][][][][][][]

Signature de l'allocataire :

La présente demande doit être impérativement signée et adressée au SPME.
Aucune demande incomplète, illisible ou non signée ne sera acceptée.