

Nouméa, le 10 février 2016

Le Vice-recteur de Nouvelle-Calédonie

à

Mesdames et Messieurs les enseignants des premier et second degrés de l'Enseignement Privé

S/c de Madame la directrice et Messieurs les directeurs des enseignements privés

AFFICHAGE OBLIGATOIRE

Objet: Année scolaire 2016 - Fiche unique « renseignements et demande d'attribution du supplément familial de traitement (SFT) - campagne 2016-2017»

S'inscrivant dans la démarche de simplification des formalités administratives, votre employeur le vice-rectorat a élaboré une fiche unique qui permettra à la fois d'actualiser les informations générales vous concernant, et d'établir, pour ceux qui remplissent les conditions, la demande d'attribution du SFT au titre de l'année 2016.

Aussi, dans tous les cas, la 1^{ère} partie de la fiche (recto), devra être renseignée par chaque enseignant et signée au verso. La 2^{ème} partie (verso) est à remplir pour les enseignants demandant l'attribution ou le renouvellement du SFT.

Concernant l'attribution ou le renouvellement du SFT, vous trouverez ci-dessous le rappel des règles d'attribution, des pièces justificatives ainsi que les modalités de transmission.

Attribution ou renouvellement du SFT

Réf : Loi n° 91-715 du 28 juillet 1991 - Décret n° 99-491 du 10 juin 1999

I - REGLES D'ATTRIBUTION

Le SFT est un élément de rémunération à caractère familial attribué aux fonctionnaires et agents publics de l'Etat, en fonction du nombre d'enfants à charge au sens des prestations familiales, à raison d'un seul droit par enfant. La notion d'enfant à charge est celle fixée pour l'ouverture du droit aux prestations familiales :

- 1. assumer la charge effective et permanente d'un ou plusieurs enfants ;
- 2. jusqu'à l'âge de l'obligation scolaire (16 ans) ;
- 3. âgé(s) de moins de 20 ans dont la rémunération n'excède pas 55 % du SMIC;
- 4. l'enfant ne doit pas vivre en concubinage, être marié ou avoir conclu un PACS, auquel cas il n'est plus considéré à charge, quand bien même il poursuit ses études ou reçoit une aide financière de ses parents.

• Le choix de l'attributaire

le SFT étant ouvert à raison d'un seul droit par enfant, il convient, dans les couples, de déterminer le membre du couple à qui est attribué le SFT. Le bénéficiaire sera celui d'entre eux qu'ils désignent d'un commun accord. L'option est ferme pour l'année scolaire 2016 (sauf changement de situation, à justifier).

a) vie commune (mariage, PACS, union libre et concubinage):

L'exercice du droit d'option est soumis à la preuve de vie commune qui peut être établie par tous les moyens. Les 4 pièces qui doivent être fournies à l'appui de votre demande sont :

Division de l'Enseignement Privé

Bureau des rémunérations

VR/DEP/VC/MP n° 3211/2016-109

Affaire suivie par Angèle LEVEQUE Bureau 216 Téléphone (687) 26.62.71 Fax (687) 26.62.66 Méi. angele.leveque @ac-noumea.nc

1, avenue des Frères Carcopino Immeuble Flize BP G4 98848 Nouméa Cedex

- 1. Copie intégrale du livret de famille pour les couples mariés et/ou tout document officiel justifiant d'une vie commune (copie du Pacs...)
- 2. Photocopie des pièces d'identité de chacun des membres du couple
- 3. La page 1 de la dernière déclaration des revenus annuels
- 4. L'une des pièces suivantes : quittance de loyer, facture électricité, compte bancaire joint, tout autre document probant.

b) divorce- séparation :

- 1. copie du jugement ou de l'acte de conciliation, tout document attestant de la séparation de fait, décision du tribunal fixant la résidence des enfants
- 2. photocopie des pièces d'identité de chacun des membres du couple
- 3. la page 1 de la dernière déclaration des revenus annuels

• La situation des enfants âgés de plus de 16 ans

Les enfants ne doivent pas bénéficier de l'allocation personnalisée au logement (APL) ou l'allocation logement sociale (ALS). En effet, le SFT n'est pas cumulable avec les différentes aides au logement versées par les CAF métropolitaines (pour les étudiants scolarisés en métropole).

Le calcul

Le SFT est composé d'un élément fixe qui varie selon le nombre d'enfants à charge et d'un élément proportionnel à partir du 2^{ème} enfant calculé en pourcentage du traitement de base. Le traitement brut servant au calcul du SFT est au moins égal à celui correspondant à l'indice majoré 449 (plancher) et au plus égal à celui correspondant à l'indice majoré 717 (plafond).

Il est proratisé dans les mêmes conditions que le traitement et ne peut être inférieur au montant minimum légal prévu pour les agents travaillant à temps plein, soit un SFT calculé par référence à l'indice nouveau majoré 449.

II - LES MODALITES DE TRANSMISSION

Vous devez retourner <u>directement à la Division de l'Enseignement Privé</u> la fiche unique accompagnée des pièces requises.

AU PLUS TARD LE 18 AVRIL 2016



La non transmission du dossier pour la date indiquée ou tout dossier incomplet entrainera la suspension des droits à compter du mois de mai 2016 et une reprise des sommes versées depuis le 1^{er} mars 2016.

Il est rappelé que tout changement de situation des parents ou des enfants à charge (mariage, divorce, séparation, PACS, concubinage, naissance, décès, activité professionnelle, etc) survenant après le contrôle doit impérativement être signalé sans délai à la Division de l'Enseignement Privé, au bureau des rémunérations. Les droits maintenus à tort feront l'objet d'une procédure de recouvrement. Des contrôles peuvent être opérés à tout moment.

Enfin, toute fausse déclaration ou omission, entrainant un paiement indu, peut donner lieu à des sanctions disciplinaires, voire des poursuites (nonobstant l'obligation de rembourser le montant du trop perçu).

La fiche unique de renseignement et ses documents annexes sont consultables et téléchargeables sur le site du vice-rectorat http://www.ac-noumea.nc rubrique enseignement privé.

L'inspecteur général de l'administration de l'éducation nationale et de la recherche, vice-recteur de la Nouvelle-Calédonie Jean-Charles RINGARD-FLAMENT

PJ:

1 – imprimé de demande d'attribution du SFT – campagne 2016-2017

2 – annexe 1 : déclaration sur l'honneur de vie non maritale

3 – annexe 2 : déclaration de situation d'un enfant de plus de 16 ans – année scolaire 2016

4 – annexe 3 : déclaration sur l'honneur pour les conjoints ou ex-conjoints sans activité professionnelle, artisans, commerçants, exploitants agricoles ou exerçant une activité libérale.



Annexe 1

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE VIE NON MARITALE

à remplir si vous vivez seul(e)

Je soussigné(e)
Déclare sur l'honneur vivre seul(e) (ni marié(e), ni en concubinage, ni vie maritale, ni sous le régime du PACS) et
Elever seul(e) mon (ou mes) enfant(s) depuis le
Enfant(s) à charge :
* * * *
* *************************************
Pièces à fournir: En cas de divorce ou de séparation, la copie du jugement ou de l'acte de conciliation, tout document attestant de la séparation de fait, décision du tribunal fixant la résidence de votre (vos) enfant(s). Attestation de l'employeur de votre ex-conjoint attestant de la perception ou non perception du SFT. Fait à
Déclaration sur l'honneur <u>A compléter obligatoirement</u>
Je certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce document sont exacts. Je m'engage à faire connaître immédiatement, par écrit, au bureau des rémunérations, tout changement dans la situation décrite ci-dessus. Toute fausse declaration ou omission, entrainant un paiement indu, peut donner lieu a des sanctions disciplinaires voire des poursuites judiciaires (nonobstant l'obligation de rembourser le montant du trop perçu).
Fait àlele





DECLARATION DE SITUATION D'UN ENFANT DE PLUS DE 16 ans - Année scolaire 2016

Nom, Prénom de l'agent :	
Grade :	
Etablissement :	
Si votre enfant est <u>scolarisé</u> , <u>étudiant</u> , <u>apprenti ou en stag</u> cocher la case utile en joignant un certificat de scolarité ou u formation indiquant la rémunération perçue	ge de formation professionnelle, ın contrat d'apprentissage ou de
Mon (mes) enfant(s)	
ne bénéficie(nt) pas d'une allocation logement bénéficie(nt) d'une allocation logement depuis le : va bénéficier d'une allocation logement à compter du :	
Si votre enfant <u>exerce une activité professionnelle,</u> ci-dessous et fournir une copie du bulletin de salaire	ompléter les renseignements
Mon (mes) enfant(s)	
Travaille(nt) depuis le :	
Salaire mensuel versé :	
Si votre enfant est sans activité professionnelle, le préciser de la notification de l'organisme chômage) (s'il est inscrit au chôm	i-dessous et renvoyer une copie nage).
Mon (mes) enfant(s)	
Est (sont) sans activité professionnelle depuis le :	
Fait àleSigr	nature de l'intéressé(e)
Déclaration sur l'honneur <u>A compléter obliga</u>	toirement
e certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce document onnaître immédiatement, par écrit, au bureau des rémunérations, tout chai essus. Toute fausse declaration ou omission, entrainant un paieme anctions disciplinaires voire des poursuites judiciaires (nonobstan ontant du trop perçu).	ngement dans la situation décrite ci- ENT INDU, PEUT DONNER LIEU A DES
Fait àlesigr	nature de l'intéressé(e)



Annexe 3

ATTESTATION

Attestation à remplir par votre conjoint(e) ou ex-conjoint(e) s'il n'exerce pas d'activités professionnelles, s'il est artisan, commerçant ou exploitant agricole ou s'il exerce une activité libérale
Je soussigné(e)
déclare sur l'honneur :
n'exercer aucune activité professionnelle depuis le et m'engage à avertir le service gestionnaire de mon conjoint(e) ou concubin(e) de tout changement de ma situation professionnelle
> Veuillez fournir une copie de l'avis d'imposition faisant apparaître votre absence de
ressources, un historique chômage, et/ou la copie de la carte d'étudiant, etc
 ☐ être artisan, commerçant ou exploitant agricole depuis le
□ exercer une activité libérale en qualité de depuis le Veuillez apposer votre tampon professionnel auprès de votre signature.
Fait àle
Déclaration sur l'honneur <u>A compléter obligatoirement</u>
Je certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce document sont exacts. Je m'engage à faire connaître immédiatement, par écrit, au bureau des rémunérations, tout changement dans la situation décrite ci-dessus. Toute fausse declaration ou omission entrainant un paiement indu, peut donner lieu a des sanctions disciplinaires voire des poursuites judiciaires (nonobstant l'obligation de rembourser le montant du trop perçu).
Fait à Signature de l'intéressé(e)



Annexe 4

CESSION DU SFT A L'EX-CONJOINT(E) N'APPARTENANT PAS A LA FONCTION PUBLIQUE

demande que le supplément familial de traitement	!t vava () av a-ulalut(a)
	soit verse a mon ex-conjoint(e).
4 11 00 0 11	
1. Identification de l'agent NOM:	
PRENOM:	
N° INSEE : DISCIPLINE	(
GRADE: DISCIPLINE	
ETABLISSEMENT D'AFFECTATION :	
2. Identification de l'ex-conjoint(e) avant la ch	arge du ou des enfant(s)
NOM:	
PRENOM:	
N° INSEE:	
PROFESSION:	
ADRESSE:	
TELEPHONE :	
	IBAN) de l'ex-conjoint(e) à qui le SFT va être reversé.
Tout changement d'adresse doit immédiatemen	t être porté à la connaissance de votre service gestionnaire.
Concernant le ou les enfants à la charge de l'ex-co	njoint(e) suivant(s) :
	njoint(e) suivant(s) : Date de naissance
Concernant le ou les enfants à la charge de l'ex-co	
NOM et PRENOM	Date de naissance
NOM et PRENOM Déclaration sur l'honneur	Date de naissance A compléter obligatoirement
NOM et PRENOM Déclaration sur l'honneur Je certifie sur l'honneur que les renseignements	Date de naissance
Déclaration sur l'honneur Je certifie sur l'honneur que les renseignements faire connaître immédiatement, par écrit, au bu situation décrite ci-dessus. Toute fausse declar	A compléter obligatoirement portés sur ce document sont exacts. Je m'engage à ireau des rémunérations, tout changement dans la ATION OU OMISSION, ENTRAINANT UN PAIEMENT INDU, PEUT
Déclaration sur l'honneur Je certifie sur l'honneur que les renseignements faire connaître immédiatement, par écrit, au bu situation décrite ci-dessus. Toute fausse declar	Date de naissance A compléter obligatoirement portés sur ce document sont exacts. Je m'engage à ireau des rémunérations, tout changement dans la
Déclaration sur l'honneur Je certifie sur l'honneur que les renseignements faire connaître immédiatement, par écrit, au bu situation décrite ci-dessus. Toute fausse declar DONNER LIEU A DES SANCTIONS DISCIPLINAIRES VOIRE D REMBOURSER LE MONTANT DU TROP-PERÇU).	Date de naissance A compléter obligatoirement portés sur ce document sont exacts. Je m'engage à ireau des rémunérations, tout changement dans la ATION OU OMISSION, ENTRAINANT UN PAIEMENT INDU, PEUT DES POURSUITES JUDICIAIRES (NONOBSTANT L'OBLIGATION DE
Déclaration sur l'honneur Je certifie sur l'honneur que les renseignements faire connaître immédiatement, par écrit, au bu situation décrite ci-dessus. Toute fausse declar DONNER LIEU A DES SANCTIONS DISCIPLINAIRES VOIRE D	A compléter obligatoirement portés sur ce document sont exacts. Je m'engage à ireau des rémunérations, tout changement dans la ATION OU OMISSION, ENTRAINANT UN PAIEMENT INDU, PEUT



Division de l'enseignement privé Bureau des rémunérations

(3) adoptif- enfant du conjoint ou du concubin ...

FICHE UNIQUE

Renseignements

et

Demande d'attribution du Supplément Familial de Traitement (SFT) (contractuels du cadre Etat)

Campagne 2016-2017

(Loi du 28 juillet 1991- Art 4 / Décret 99-491 du 10 juin 1999

A RETOURNER AU PLUS TARD LE 18 AVRIL 2016 Directement au vice-rectorat - Division de l'enseignement privé

Remplir également le verso <u>pour la demande d'attribution ou le renouvellement du SFT</u> <u>et signature obligatoire au verso</u>

L'AGENT

NOM ▶		Prénom ▶		
Adresse personnelle >				
BP ▶		Téléphone portable ▶		
MATRICULE Solde >				
Etablissement d'affecta Direction ▶	tion ▶			
		SITUATION FAMILIA	NE	
 marié(e) depuis le ▶ Veuf (ve) (1) depuis le ▶ (1) compléter l'annexe (2) produire : déclarat d'identité de chac 	e 1 <u>uniquement si vous c</u> ion sur l'honneur en ca	(1) depuis le ▶	□ Divorcé(e) du SFT oncubinage, union de l'avis d'imposit	libre) ET photocopie d'une pièce ion de chacun des membres ET
attestation de versemer	a <u>20 ans sont considérés</u> at des allocations familia - collégien – apprenti – sc	iles délivrée par la CAI olarisé – non scolarisé-	uations suivantes (FAT, <u>uniquement si</u> salarié dont la rémur	fournir certificat de scolarité + vous demandez l'attribution du nération ne dépasse pas 55% du
NOM	Prénom	Lien de parenté (3)	Date de naissance	Situation (4) (si plus de 16 ans et si demande du SFT, compléter Annexe 2)

DEMANDE D'ATTRIBUTION DU SFT Campagne 2016-2017

SITUATION FAMILIALE

Si vous êtes : célibataire, séparé(e), divorcé(e), veuf (ve) Compléter ANNEXE 1

Si vous êtes marié(e), pacsé(e), en « vie commune », produire les pièces suivantes : déclaration sur l'honneur en cas de vie commune (concubinage, union libre) ET photocopie d'une pièce d'identité de chacun des membres du couple ET photocopie de l'avis d'imposition de chacun des membres ET déclaration des revenus annuels <u>uniquement si vous demandez l'attribution du SFT</u>

ENFANTS A CHARGE

Si enfant à charge de plus de 16 ans : compléter ANNEXE 2

A, le

SITUATION PROFESSIONNELLE DU CONJOINT, A compléter obligatoirement par l'emp	
NOM ▶ Prénom ▶ Profession : ☐ Sans emploi (compléter annexe 3) ☐ Secteur privé ☐ S L'employeur ▶ certifie que ☐ Mme ☐ M. Employé(e) en qualité de ▶ Depuis le ▶	ecteur public
☐ PERCOIT le SFT ☐ NE PERCOIT PAS le SFT ☐ A CESSE DE PERCEVOIR le SFT depuis le ☐ CESSERA DE PERCEVOIR le SFT à compter du ☐ PERCEVRA le SFT À COMPTE LE S	Cachet et Signature de l'EMPLOYEUR (si conjoint dans fonction publique) Fait le
DETERMINATION DE L'ATTRIBUTAIRE DU SFT ENGAG (à compléter par les personnes mariées, vivant en couple/ayant conclu un PACS o (option ferme pour l'année scolaire 2016, sauf changement de situation (dive	u divorcées ;
Nous soussignés, désignons d'un commun accord comme attributaire du SFT : à compter du ▶Signature du père	☐ Le père ☐ La mère ET Signature de la mère
DECLARATION SUR L'HONNEU A compléter obligatoirement	
Je certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce document immédiatement, par écrit, au bureau des rémunérations, tout changemen FAUSSE DECLARATION OU OMISSION, ENTRAINANT UN PAIEMENT INDU, PEUT DONNER POURSUITES JUDICIAIRES (NONOBSTANT L'OBLIGATION DE REMBOURSER LE MONTAN	t dans la situation décrite ci-dessus. Toute LIEU A DES SANCTIONS DISCIPLINAIRES VOIRE DES

« Lu et signé en toute connaissance de cause » Signature de l'attributaire