Attestation sur l’honneur en cas de garde alternée

A………………………………... [lieu]

Le………………………………. [date]

En vertu de l’article 1 du décret 2020-1366 modifiant le décret n°85-1148 du 24 octobre 1985 relatif à la rémunération des personnels civils et militaires de l’Etat, des personnels des collectivités territoriales et des personnels des établissements publics d’hospitalisation, nous faisons le choix suivant :

[x] Désignation d’un bénéficiaire unique au profit de……………………………...……..[prénom et nom du parent bénéficiaire] au titre des enfants…………………………………………………………………………..….. [prénom et nom des enfants]

[x]

[x] Partage du SFT par moitié entre les 2 parents au titre des enfants………………..……………...…….. [prénom et nom des enfants]

(faire précéder votre signature de la mention « lu et approuvé »)

Signature de l’agent Signature de l’ex-conjoint

parent des enfants