



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**Dpes 4 indemnités** Nom : .....

Prénoms : .....

Nom de jeune fille : .....

Naissance : date ..... / ..... / ..... Lieu : .....

Service militaire : date ..... / ..... / .....

N° INSEE  Clé

Etablissement d'affectation : .....

Grade et discipline : .....

Etablissement d'affectation précédent : .....

Grade et discipline : .....

Situation administrative précédente :  activité  disponibilité  détachement  autre : .....

Adresse : N° : ..... Voie : .....  
 Ville : .....

Téléphone : .....

Etes-vous adhérent à une mutuelle :  non  oui Laquelle : .....

**SITUATION FAMILIALE** :  Célibataire  Vie maritale le : .....  Veuf(ve) le : .....  
 Marié(e) le : .....  Divorcé(e) le : .....

Renseignements concernant le CONJOINT  ou le CONCUBIN

Nom : ..... Prénoms : .....

Nom de jeune fille : .....

Date et lieu de naissance : ...../...../..... à .....

Lieu de résidence : .....

Profession : .....

Employeur : ..... S'agit-il d'une entreprise privée :  oui  non

Adresse : .....

Si fonctionnaire, indice de traitement : .....

Perçoit-il des prestations familiales :  non  oui  de son administration  de la CAF

n° allocataire : .....

### ENFANTS

Noms	Prénoms	Date de naissance	Lieu de résidence	Observations

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.

Visa du service gestionnaire

A..... le.....,

Signature

**Nota : Des sanctions sont prévues en cas de fausse déclaration sans préjudice des poursuites pénales encourues le cas échéant.**