

**SITUATION DE VOTRE CONJOINT(E) OU EX CONJOINT(E)  
EXERCANT UNE PROFESSION RELEVANT DU SECTEUR PRIVE**

**ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR**

Je soussigné(e), .....

certifie que M.,Mme, Melle.....

salarié(e) de notre entreprise depuis le.....

n'a jamais perçu le supplément familial de traitement.

ne perçoit plus le SFT depuis le .....

En foi de quoi, la présente attestation, est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à ....., le.....

Signature et cachet