

DPE - SAGIPE*

18 28 36 37 41 45

*cocher votre département d'affectation

DECLARATION SUR L'HONNEUR
ANNEXE 3

Je soussigné(e) NOM Prénom.....

domicilié(e)

certifie sur l'honneur :

(cocher les cases correspondantes et joindre les pièces justificatives en votre possession, si elles n'ont pas été fournies précédemment)

- être veuf(ve) depuis le
- être séparé(e) depuis le
- être divorcé(e) depuis le
- vivre seul(e) depuis le

et assumer depuis cette date la charge effective et permanente de mes enfants.

Noms et prénoms des enfants :

..... né(e) le

..... né(e) le

..... né(e) le

..... né(e) le

Je m'engage à prévenir par écrit, le SAGIPE dans le cas où ma situation viendrait à changer.

Date et signature du déclarant précédée de la mention « lu et approuvé »

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer votre prise en charge financière. Les destinataires des données sont les services de gestion des personnels de la DSDEN d'Eure-et-Loir. Conformément à la loi « informatique et liberté » du 06/01/1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la DSDEN d'Eure-et-Loir, division des personnels enseignants du 1^{er} degré – 15 place de la République – 28019 Chartres cedex.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.