***Une image contenant texte, Police, logo, Graphique

Le contenu généré par l’IA peut être incorrect. LYCEE GEORGES BRAQUE***

***SERVICE MUTUALISATION***

***21 RUE VICTOR PUISEUX***

***95100 ARGENTEUIL***

[***Aed95@ac-versailles.fr***](mailto:Aed95@ac-versailles.fr)

***01 39 96 50 50***

***ATTESTATION SUR L’HONNEUR***

**NOM : PRENOM :**

**NOM DE NAISSANCE :**

N° de sécurité sociale :

|  |
| --- |
| **Cas N°1 :** o Je certifie n’avoir jamais occupé un poste de titulaire ou non-titulaire dans la Fonction Publique |
| **Cas N°2 :** o Je certifie avoir occupé un poste de titulaire ou non-titulaire dans la Fonction Publique  o État (dont les militaires) o Hospitalière o Territoriale  Jusqu’au :  En qualité de :  Coordonnées du dernier service payeur (cf. bulletin de salaire) :  Employeur/Service/Gestionnaire :  Mail :  Téléphone :  Adresse :      (joindre une copie de votre dernier bulletin de paye) |
| Je soussigné(e)  certifie l’exactitude des renseignements portés sur la présente fiche\*  Fait à  Le :  (Signature de l’agent) | |

***\*La loi rend passible d’amende et/ou d’emprisonnement quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration (Code pénal Titre IV : Des atteintes à la confiance publique art. 444-1)***