ACADÉMIE DE DIJON
Liberté Égalité Fraternité

Rectorat de Dijon

Division des affaires financières

DAF 4 – B - Action sociale

ACTION SOCIALE D'INITIATIVE ACADÉMIQUE

Exercice 2023

Aide compensatoire à l'éloignement professionnel

(faire une demande pour chaque période)

Ne pas attendre la date limite d'envoi pour déposer le dossier

période de janvier à mars	=	**25 mai 2023**
période d'avril à juin	=	**27 juillet 2023**
période de septembre à octobre	=	**27 novembre 2023**
période de novembre à décembre	=	**25 janvier 2024**

Toute demande incomplète sera rejetée

DEMANDEUR	
Nom d'usage et Prénom doit correspondre à celui notifié sur le dossier de prestations 2023	**Né(e) le**
Adresse familiale	
Etablissement d'exercice	
Grade	
IBAN : **FR** ⌊	

Distance domicile / travail du conjoint ……………Km
*La distance de référence retenue est celle fournie, **de ville à ville ou de commune à commune**, par le site web mappy.com **itinéraire le plus court à la date de l'étude de la demande (Les lieux-dits ne sont pas pris en compte)***

Combien de nuits restez-vous sur place ? ....   **Combien d'aller/retour effectuez-vous par semaine** ? ....

Période sollicitée :
☐ janvier-mars   ☐ avril-juin   ☐ septembre-octobre   ☐ novembre décembre

Coût du 2ème hébergement pour la période concernée : **..** €

Pièces à fournir obligatoirement :

- arrêté d'affectation ou contrat de travail
- **3** factures ou quittances de loyer du 2ème hébergement de la période concernée, **au nom du demandeur**
- attestation d'assurance habitation de la résidence familiale au **nom du demandeur**

Pour les agents nommés à titre définitif :
- attestation de l'employeur du conjoint justifiant le lieu de travail ou justificatif de la garde alternée

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) ………………………………………………..…………, certifie l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à ……………….....................………………, le ……………………….. Signature

PARTIE RESERVÉE A L'ADMINISTRATION

La présente demande :   ☐ correspond   ☐ ne correspond pas aux critères fixés par l'arrêté rectoral.

Je soussigné, recteur de l'Académie de Dijon, décide donc d'octroyer une aide d'un montant de …….........…………€

Académie de Dijon Prog : Centre de coût : RECSAXO021 N° pièce :	Pour le recteur et par délégation, la cheffe de division des affaires financières Magali KHATRI