

PRESTATIONS SOCIALES

Dossier – 2021 -

Dossier à fournir **obligatoirement et uniquement avec votre 1^{ère} demande de prestation au titre de l'année civile 2021**

secteur public secteur privé secteur supérieur

RENSEIGNEMENTS

	Demandeur	Conjoint (e) ou concubin (e)
N° INSEE (sécurité sociale)		
Nom d'usage (nom d'épouse)		
Nom de famille (nom de naissance)		
Prénom		
Date de naissance		
Commune de naissance		
Adresse personnelle N° de téléphone		
Adresse électronique		
Situation familiale du demandeur	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) (1) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> PACS Depuis le	
Situation professionnelle	<input type="checkbox"/> en activité <input type="checkbox"/> autre (préciser) <input type="checkbox"/> en retraite Depuis le	<input type="checkbox"/> en activité <input type="checkbox"/> autre (préciser) <input type="checkbox"/> en retraite Depuis le
Grade du demandeur		
Profession du conjoint		
Dénomination et adresse complète du lieu d'exercice	Depuis le	
Position du demandeur	<input type="checkbox"/> Fonctionnaire <input type="checkbox"/> titulaire <input type="checkbox"/> Fonctionnaire stagiaire <input type="checkbox"/> Non titulaire : contrat du _____ au _____ <input type="checkbox"/> Retraité(e) : dernier grade : _____ dernière affectation : _____ <input type="checkbox"/> Veuf (ve) ou orphelin d'un agent de l'éducation nationale : Nom et prénom de l'agent décédé : _____ Dernier grade : _____ Dernière affectation : _____	

ENFANTS à charge au moment de la demande

NOM	Prénom	Date de Naissance	à charge		Situation scolaire ou professionnelle
			oui	Garde alternée	

RÉFÉRENCES BANCAIRES OU POSTALES

IBAN :FR

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) :, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés et avoir fourni toutes les pièces justificatives cochées et demandées (ci-après)

Je m'engage à signaler à l'administration tout changement qui pourrait intervenir dans ma situation au cours de la période de validité du présent dossier.

Fait à le Signature :

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses **déclarations (article L.554-1 du code de la Sécurité Sociale et article 150 du Code pénal)**. L'organisme débiteur peut vérifier l'exactitude des déclarations qui lui sont faites (article L.583-3 du code de la sécurité sociale).

DETERMINATION DU QUOTIENT FAMILIAL ACADEMIQUE ET DU QUOTIENT FAMILIAL

REVENUS ANNUELS PERÇUS EN 2019 PAR L'ENSEMBLE DES PERSONNES VIVANTS AU FOYER AU MOMENT DE LA DEMANDE

Aide à la détermination du Quotient Familial Académique (QFA) pour les ASIA

(A) Revenu Fiscal de Référence –RFR- (voir avis d'imposition 2020 sur les revenus 2019)	
(B) Nombre de parts (voir tableau ci-dessous *)	
QUOTIENT FAMILIAL ACADEMIQUE = (A) divisé par (B)	=

(*)	Nombre de parts
Agent seul	1
Agent + conjoint	2
Agent + conjoint + enfant(s)	2 + 0,5 par enfant en garde exclusive ou 0,25 par enfant en garde alternée au moment de la demande
Agent seul + enfant(s) en garde exclusive	1 + 0,5 si " T" mentionné sur l'avis fiscal + 0,5 par enfant à charge au moment de la demande
Agent seul + enfant(s) en garde alternée	1 + 0,25 si "T" mentionné sur l'avis fiscal + 0,25 par enfant par enfant à charge au moment de la demande


Aide à la détermination du Quotient Familial (Q.F.) pour les PIM

(A) Revenu brut global (voir avis d'imposition 2020 sur les revenus 2019)	
(B) Nombre de parts fiscales selon la composition de la famille au moment de la demande	
QUOTIENT FAMILIAL = (A) divisé par (B)	=

NB
 - veuvage, séparation dans l'année N, neutralisation des ressources du conjoint sur présentation de pièces justificatives.
 - mariage, PACS ou concubinage au cours de l'année N, seront pris en compte les revenus N-2 des deux personnes
 - en cas d'enfant(s) à charge, non rattaché(s) fiscalement, prendre en compte les revenus

Pièces à fournir obligatoirement

Si vous n'avez jamais demandé des prestations sociales auprès du bureau d'action sociale du rectorat **– cocher les pièces fournies –**


- Le dossier initial 2021 complété et signé**
 - Relevé d'identité postal ou bancaire mentionnant le nom et prénom complet du demandeur**
(pour un couple ayant un compte joint les deux noms et prénoms doivent apparaître)
 - Dernier arrêté d'affectation** pour les agents en activité
 - Arrêté de placement en position de retraite**, pour les retraités
 - Contrat de travail ou arrêté d'affectation pour les agents non titulaires**
 - Dernier bulletin de salaire**
 - Livret de famille**
page afférant à la situation familiale et aux enfants (en cas de séparation ou de divorce fournir la notification pour la garde de(s) l'enfant(s))
 - Contrat de PACS**
 - Avis d'imposition 2020 sur les revenus 2019 (toutes les pages)**
Combien d'avis d'imposition à fournir ?
 - Vous êtes mariés ou pacsés : 1 (celui du ménage ou celui de chaque membre du couple)
 - Vous vous êtes mariés en 2019 : 3 (celui de chaque membre du couple en qualité de célibataire et celui en commun)
 - Vous vivez maritalement **au moment de la demande** ou vous vous êtes mariés en 2021 : 2 (celui de chaque membre du couple (même si vous n'étiez pas ensemble en 2019))
 - Vous étiez rattaché au foyer fiscal de vos parents : 1 (celui des parents)
-  si vous avez un ou plusieurs enfant(s) à charge au sens de l'action sociale non rattaché(s) fiscalement à votre foyer fiscal, joindre l'avis d'imposition de ou des enfants
- Certificat de scolarité ou Contrat d'apprentissage ou Attestation de Pôle Emploi pour tous les enfants à charge ⁽³⁾ de 16 ans à 24 ans** (y compris ceux pour lesquels vous ne sollicitez pas de prestation)

(3) L'âge limite pour la notion d'enfant à charge au titre de l'action sociale d'initiative académique est de 25 ans (date anniversaire) au moment de la demande.



d'autres pièces justificatives peuvent être demandées sur les imprimés de la prestation

Si vous avez déjà bénéficié de prestations sociales au cours des années antérieures auprès du bureau d'action sociale du rectorat **– cocher les pièces fournies –**

- Le dossier initial 2021 complété et signé**
 - Dernier bulletin salaire**
 - Contrat de travail ou arrêté d'affectation pour les agents non titulaires**
 - Avis d'imposition 2020 sur les revenus 2019 (toutes les pages)**
Combien d'avis d'imposition à fournir ?
 - Vous êtes mariés ou pacsés : 1 (celui du ménage ou celui de chaque membre du couple)
 - Vous vous êtes mariés en 2019 : 3 (celui de chaque membre du couple en qualité de célibataire et celui en commun)
 - Vous vivez maritalement **au moment de la demande** ou vous vous êtes mariés en 2021 : 2 (celui de chaque membre du couple (même si vous n'étiez pas ensemble en 2019))
 - Vous étiez rattaché au foyer fiscal de vos parents : 1 (celui des parents)
-  si vous avez un ou plusieurs enfant(s) à charge au sens de l'action sociale non rattaché(s) fiscalement à votre foyer fiscal, joindre l'avis d'imposition de ou des enfants
- Certificat de scolarité, Contrat d'apprentissage ou attestation de Pôle Emploi pour les enfants à charge de plus de 16 ans**
 - Tout changement survenu depuis le dépôt de votre dossier des années antérieures, doit être justifié (nouveau RIB, nouveau arrêté d'affectation, naissance, divorce, veuvage, certificat de scolarité, etc.....)**



d'autres pièces justificatives peuvent être demandées sur les imprimés de la prestation

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETÉ



PRESTATION INTERMINISTERIELLE (P.I.M.)

Séjours d'enfants en centre de loisirs sans hébergement

Demandeur

Nom _____
 Nom de jeune fille _____
 Prénom _____
 Date de naissance ____ / ____ / ____
 Etablissement d'affectation _____

Enfant concerné

Nom	Prénom	Date de naissance

Attestation de l'organisme d'accueil

Je soussigné _____
 Directeur du centre de _____

 agréé par la direction départementale de la jeunesse et
 des sports de _____
 sous le numéro _____
 atteste que l'enfant désigné ci-dessus a effectué un séjour
 sans hébergement dans mon établissement

Références bancaires

IBAN :
FR
 LL LLLL LLLL LLLL LLLL LLLL LLL

du _____ au _____
 soit ____ jours à _____ € (hors montant du repas)
 et / ou ____ ½ journées à _____ € (hors montant du repas)
 montant payé par la famille (hors repas) _____ €

Attestation de l'employeur du conjoint

Je soussigné(e) _____
 Employeur (ou représentant l'employeur) de
 M, Mme _____
 certifie sur l'honneur qu'il ou elle ne bénéficie d'aucune aide
 ou participation pour la prestation sollicitée
 certifie sur l'honneur qu'il ou elle bénéficie d'une aide ou
 participation d'un montant de _____ euros pour la
 prestation sollicitée.

Fait à _____ le _____
 Signature et Cachet

Fait à _____ le _____
 Signature et Cachet

Cadre réservé au Rectorat

Nombre de jours	Taux	Montant
journées	5,53 €	
½ journées	2,79 €	

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e) (nom, prénom du demandeur)

 n'avoir bénéficié d'aucune aide ou participation au titre de la
 présente demande
 avoir bénéficié d'une subvention de _____ € et
 certifié l'exactitude des renseignements fournis.

Total

IMPUTATION BUDGETAIRE

Public : 214-06-05-647121
 Privé : 139-12-647121

Fait à _____ le _____
 Signature

Après examen des pièces justificatives présentées par
 l'agent, je certifie que les conditions imposées par la
 réglementation sont remplies.

Pour la rectrice et par délégation,
 le chef de division

Laurent MEUNIER