

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.)

Aide aux parents effectuant un séjour en maison de repos ou de convalescence accompagnés de leur enfant

Demandeur	Enfant concerné		
Nom _____	Nom	Prénom	Date de naissance
Nom de jeune fille _____			
Prénom _____			
Date de naissance _____ / _____ / _____			
Etablissement d'affectation _____			
Attestation du chef d'établissement			
	Je soussigné _____		
	Directeur du centre de _____		

	agréé par la sécurité sociale sous le numéro _____		
	atteste que l'enfant désigné ci-dessus a séjourné dans mon établissement		
	du _____ au _____		
	montant payé par la famille _____ euros		
	Fait à _____ le _____		
	Signature et Cachet		
Cadre réservé au Rectorat			
	Nombre de jours	Taux	Montant
		23,88 €	
IMPUTATION BUDGETAIRE			
	Public :	214-06-05-647121	<input type="checkbox"/>
	Privé :	139-12-647121	<input type="checkbox"/>
	Après examen des pièces justificatives présentées par l'agent, je certifie que les conditions imposées par la réglementation sont remplies.		
	Pour le recteur et par délégation, le chef de division		
	Laurent MEUNIER		
Attestation de l'employeur du conjoint			
Je soussigné(e) _____			
Employeur (ou représentant l'employeur) de _____			
M, Mme _____			
<input type="checkbox"/> certifie sur l'honneur qu'il ou elle ne bénéficie d'aucune aide ou participation pour la prestation sollicitée <input type="checkbox"/> 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			
Attestation sur l'honneur			
Je soussigné(e) (nom, prénom du demandeur) _____			
<input type="checkbox"/> n'avoir bénéficié d'aucune aide ou participation au titre de la présente demande <input type="checkbox"/> avoir bénéficié d'une subvention de _____ € et certifié l'exactitude des renseignements fournis.			
Fait à _____ le _____			
Signature			