

DAF 4
Action sociale
2 G rue général Delaborde
BP 81921
21019 Dijon cedex

PRESTATIONS SOCIALES

| Dossier – 2021 - | |
|------------------|--|
|------------------|--|

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

| 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 | ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf (ve) (1) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Vie maritale ☐ PACS Depuis le | | | |
| Situation professionnelle | ☐ en activité ☐ autre (préciser) ☐ en retraite | □ en activité □ autre (préciser) □ en retraite Depuis le | | |
| Grade du demandeur | | | | |
| Profession du conjoint | | | | |
| Dénomination et adresse complète du lieu d'exercice | Depuis le | | | |
| Position du demandeur | ☐ Fonctionnaire ☐ titulaire ☐ Fo☐ Non titulaire : contrat du ☐ Retraité(e) : dernier grade : | cion nationale : | | |

| ENFANTS à charge au moment de la demande | | | | | |
|--|--------|-------------------|-------------|---------------------------|---------------------------------------|
| NOM | Prénom | Date de Naissance | à ch oui | arge Garde alternée | Situation scolaire ou professionnelle |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| 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 àlelele | | | | |

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) | = | |

NE

- 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 –

| | - <u>cocher les pièces fournies</u> - |
|--------------|---|
| | 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 |
| <u>Si</u> | 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 |



Nom d'usage et Prénom

N° pièce:

Division des affaires financières DAF 4 - B - Action sociale

Né(e) le

ACTION SOCIALE D'INITIATIVE ACADÉMIQUE

Exercice 2021

Aide compensatoire à l'éloignement professionnel Période janvier-mars

Ne pas attendre la date limite d'envoi pour déposer la demande : 27 juin 2021

Tout dossier incomplet sera rejeté

Demandeur

| Etablissement d'exercice | | | | |
|--|---|---|--|--|
| Adresse familiale | | | | |
| Grade | | | | |
| IBAN: FR L L L L L | L | | | |
| Distance domicile / travail du co | njointKm (1) | | | |
| Combien de nuits restez-vous su | ır place ? Comb | ien d'aller/retour effectuez-vous par semaine ? | | |
| | | ou de commune à commune, par le site web <u>mappy.com</u> ux-dits ne sont pas pris en compte) | | |
| Pièces à fournir obligatoiremen | <u>t :</u> | | | |
| - justificatif de la résidence fami | nt, au nom du demandeur (contrat | de location, quittance de loyer ou facture d'hébergement) at de location, quittance de loyer, acte de propriété) ou justificatif de la garde alternée | | |
| | ATTESTATION S | UR L'HONNEUR | | |
| | | s renseignements fournis et m'engage à signaler à l'administration s de la période de validité de la présente demande. | | |
| Fait à, le | Signature | | | |
| | PARTIE RESERVÉE A | L'ADMINISTRATION | | |
| La présente demande : 💮 correspond 🔻 ne correspond pas aux critères fixés par l'arrêté rectoral. | | | | |
| Je soussignée, rectrice de l'Académie de Dijon, décide donc d'octroyer une aide d'un montant de€ | | | | |
| Académie de Dijon | | Pour la rectrice et par délégation, | | |
| Prog: | | le chef de division des affaires financières | | |
| Centre de coût : RECSAXO021 | | | | |
| N° niàco : | | Laurent MEUNIER | | |