

**ACTION SOCIALE D'INITIATIVE ACADÉMIQUE**

**Exercice 2023**

**Aide à la séparation - équipement de 1<sup>ère</sup> nécessité**

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

- |                                |                    |
|--------------------------------|--------------------|
| Facture de janvier à mars      | = 25 mai 2023      |
| Facture d'avril à juin         | = 27 juillet 2023  |
| Facture de juillet à août      | = 25 octobre 2023  |
| Facture de septembre à octobre | = 27 novembre 2023 |
| Facture de novembre-décembre   | = 25 janvier 2024  |

**Toute demande incomplète sera rejetée**

Demandeur	
<b>Nom d'usage et Prénom</b> <small>doit correspondre à celui notifié sur le dossier de prestations 2023</small>	Né(e) le
<b>Etablissement d'exercice</b>	
<b>Grade</b>	
IBAN : FR <input type="text"/>	

- **Date de séparation** : .....
- Avez-vous déjà déposé une demande au déménagement pour séparation :    **oui**  **non**   
si oui, à quelle date .....
- **Date d'achat de l'équipement** : .....    **montant de l'achat** : ..... €

**Type d'équipement :**

- |  |   |                                |                                     |
|--|---|--------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Réfrigérateur | <input type="checkbox"/> Plaque de cuisson ou gazinière | <input type="checkbox"/> Four  | <input type="checkbox"/> Lave linge |
| <input type="checkbox"/> Lit           | <input type="checkbox"/> canapé                         | <input type="checkbox"/> table | <input type="checkbox"/> Chaises    |

**Pièces à fournir obligatoirement :**

- facture d'achat avec enseigne du magasin, mentionnant la date d'achat, le montant et la description de l'article au nom de l'acheteur
- justificatif de séparation (**sauf si une demande au déménagement pour séparation a été déposée au préalable**)

**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 .....€

<b>Académie de Dijon</b>
Prog :
Centre de coût : RECSAXO021
N° pièce :

Pour le recteur et par délégation,  
la cheffe de division des affaires financières

Magali KHATRI