|  |  |
| --- | --- |
| logoacdijon | Rectorat de Dijon**Division des affaires financières****DAF 4 – B - Action sociale** |
| **ACTION SOCIALE D’INITIATIVE ACADÉMIQUE****Exercice 2024**

|  |
| --- |
| ***Aide au déménagement des personnels non titulaires*** |

**A adresser par mail à :** **daf4-as-depot@ac-dijon.fr****Le plus rapidement possible et au plus tard à la date limite fixée ci-dessous :**

|  |  |
| --- | --- |
| Facture de janvier à marsFacture d’avril à juinFacture de juillet à aoûtFacture de septembre à octobreFacture de novembre-décembre | **= 30 mai 2024****= 30 juillet 2024****= 30 octobre 2024****= 27 novembre 2024****= 30 janvier 2025** |

***Toute demande incomplète sera rejetée*** |

|  |
| --- |
| **DEMANDEUR** |
| **Nom d’usage et Prénom** | **Cliquer ici Né(e) le** : **Cliquer ici** |
| doit correspondre à celui notifié sur le dossier de prestations 2024 |
| **Etablissement d’exercice** | **Cliquer ici** |
| **Grade**  | **Cliquer ici** |
| **IBAN : FR 76 Cliquer ici** |

**Date du déménagement** : **Distance entre le nouveau et l’ancien domicile** : **Cliquer ici** KM

|  |  |
| --- | --- |
| **Adresse du nouveau domicile** | **Adresse de l’ancien domicile** |
| **Cliquer ici** | **Cliquer ici** |

Date d’entrée dans la fonction publique : **Cliquer ici**

Avez-vous déjà bénéficié de l’A.I.P ou A.I.P ville [ ]  OUI [ ]  NON **si oui** à quelle date : **Cliquer ici**

Avez-vous demandé à bénéficier de l’A.I.P ou A.I.P ville [ ]  OUI [ ]  NON

***Pièces à fournir obligatoirement :***

- Contrat de bail ou compromis de vente et dernière facture d’énergie pour l’ancien domicile **au nom du demandeur**

- Contrat de bail donnant lieu au paiement d’un loyer ou acte d’achat et première facture d’énergie ou justificatif d’ouverture de compteur pour le nouveau domicile **au nom du demandeur ATTESTATION SUR L’HONNEUR.**

Je soussigné(e) **Cliquer ici**, certifie l’exactitude des renseignements fournis.

Fait à **Cliquer ici** , le **Cliquer ici** 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 Cliquer ici €. |
| ***Académie de Dijon*** Prog : **Cliquer ici**Centre de coût : RECSAXO021N° pièce : **Cliquer ici** | Pour le recteur et par délégation,La cheffe de division des affaires financièresMagali KHATRI |