|  |  |
| --- | --- |
| logoacdijon | Rectorat de Dijon  **Division des affaires financières**  **DAF 4 – B - Action sociale** |
| **ACTION SOCIALE D’INITIATIVE ACADÉMIQUE**  **Exercice 2024**   |  | | --- | | **Aide à la séparation - *équipement de 1ère nécessité*** |   **A adresser par mail à :** [**daf4-as-depot@ac-dijon.fr**](mailto: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 mars  Facture d’avril à juin  Facture de juillet à août  Facture de septembre à octobre  Facture 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 : FR76 Cliquer ici** | |

* **Date de séparation** : (et non date du divorce) **Cliquer ici**
* Avez-vous déjà déposé une demande au déménagement pour séparation : **oui  non**

si oui, à quelle date : **Date d’achat de l’équipement** : **Cliquer ici montant de l’achat** : **Cliquer ici** €

**Type d’équipement :**

Réfrigérateur  Plaque de cuisson ou gazinière  Four  Lave linge

Lit  Canapé  Table  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) **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 : RECSAXO021  N° pièce : **Cliquer ici** | Pour le recteur et par délégation,  La cheffe de division des affaires financières  Magali KHATRI |