|  |  |
| --- | --- |
| logoacdijon | **Rectorat de Dijon**  **Division des affaires financières**  ***DAF 7***  ***Action sociale***  *2 G rue général Delaborde*  *BP 81921*  *21019 Dijon cedex* |
| PRESTATIONS SOCIALES   |  | | --- | | ***Dossier* 2024** |   Dossier à fournir **obligatoirement et uniquement lors de votre 1ère demande de prestation**  **au titre de l’année civile 2024** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 | Célibataire  Marié(e)  PACS  Vie maritale  Divorcé(e)  Séparé(e)  Veuf (ve)  Depuis le .Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Situation professionnelle  **au 01/09/2023** | en activité  en retraite  autre (préciser) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Depuis le Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | en activité  retraite  autre (préciser) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Depuis le Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Grade du demandeur |  |  |
| Profession du conjoint |  |  |
| Dénomination et adresse complète du lieu d’exercice au **01/09/2024** |  |  |
|  | Depuis le Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Depuis le Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Position du demandeur | Fonctionnaire  titulaire  Fonctionnaire stagiaire  Non titulaire : contrat duCliquez ou appuyez ici pour entrer une date. au Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.  Retraité(e) : dernier grade : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  dernière affectation Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Veuf (ve) ou orphelin d’un agent de l’éducation nationale :  Nom et prénom de l'agent décédé : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Dernier grade : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Dernière affectation : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
|  |  | |
| Les informations communiquées sont utilisées dans le cadre de la gestion de diverses prestations d’action sociale.  L’agent peut, en application de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, demander à y avoir accès et dispose d’un droit de rectification | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENFANTS à charge au moment de la demande** | | | | |
| **NOM** | **Prénom** | **Date de Naissance** | **Lien de parenté** | **Situation scolaire** |
|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| RÉFÉRENCES BANCAIRES |
| IBAN :**FR** ∟∟ ∟∟∟∟ ∟∟∟∟ ∟∟∟∟ ∟∟∟∟ ∟∟∟∟ ∟∟∟ |

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **ATTESTATION SUR L'HONNEUR** | |
| Je soussigné (e) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. certifie sur l’honneur :   * ne pas percevoir les prestations légales suivantes : * la prestation de compensation du handicap (PCH) * l'allocation aux adultes handicapés * l'allocation différentielle servie au titre des droits acquis (majoration pour tierce personne prévue par l'article 59 de la loi du 30 juin 1975 susvisée * l’exactitude des renseignements mentionnés et avoir fourni toutes les pièces justificatives   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 Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. le **Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.** Signature : |

|  |
| --- |
| **determination des quotients familiaux (QFA & QF)** |
| |  |  | | --- | --- | | **Aide à la détermination du Quotient Familial Académique (QFA) pour les ASIA** | | | (A) Revenu Fiscal de Référence –RFR- (voir avis d'imposition 2023 sur les revenus 2022 |  | | **(B)** Nombre de parts selon la composition de la famille **au titre de l’année 2024** |  | | QUOTIENT FAMILIAL ACADEMIQUE = (A) divisé par (B) | = |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  | **(B)** | Nombre de parts | |  |  | Agent | 1,5 | |  | | Conjoint, concubin, partenaire de pacs | 0.5 | |  | | Enfant(s) en garde exclusive | 0.5 X nombre d’enfants | |  | | Enfants en garde alternée | 0.25 X nombre d’enfants |  |  |  | | --- | --- | | **Aide à la détermination du Quotient Familial (Q.F.) pour les PIM** | | | (A) Revenu brut global (voir avis d'imposition 2023 sur les revenus 2022) |  | | (B) Nombre de parts fiscales selon la composition de la famille **au titre de l’année 2024** |  | | 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 v*ous déposez une demande de prestations sociales pour la 1ere fois**auprès du bureau d’action sociale du rectorat :*  *cocher les pièces fournies* |
| **Le dossier de prestations sociales 2024 complété et signé**  **Relevé d’identité postal ou bancaire** ***portant le même nom d’usage et prénom que celui indiqué en page 1 de ce dossier***  **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 2023 sur les revenus 2022 (toutes les pages)**  Combien d’avis d’imposition à fournir ?  - Vous êtes mariés, pacsés ou vous vivez maritalement **au moment de la demande** : l’avis fiscal des revenus 2022 de chaque membre du couple même si vous n’étiez pas ensemble en 2022.  - Vous vous êtes mariés en 2022 : L’avis fiscal du ménage ou si vous avez choisi de déclarer vos revenus de façon distincte : vos deux avis fiscaux.  - Vous étiez rattaché(s) au foyer fiscal de vos parents : Avis fiscal 2023 sur les revenus 2022 de vos parents (leurs revenus seront neutralisés.)  j0346317 Si vous avez un ou plusieurs enfants majeur(s) à charge au sens de l'action sociale, non rattaché(s) à votre foyer fiscal, joindre l'avis fiscal de votre (vos) enfant(s)  **Certificat(s) de scolarité ou** C**ontrat d’apprentissage ou** **Attestation de Pôle Emploi pour tous les enfants de 16 ans à 24 ans à charge au titre de l’année 2024** (y compris ceux pour lesquels vous ne sollicitez pas de prestation)  j0346317 ***d’autres pièces justificatives sont demandées sur l’imprimé de l’aide*** |

|  |
| --- |
| Si v*ous 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 de prestations sociales 2024 complété et signé**  **Dernier bulletin salaire**  **Contrat de travail ou arrêté d'affectation pour les agents non titulaires**  **Avis d’imposition 2023sur les revenus 2022 (toutes les pages)**  Combien d’avis d’imposition à fournir ?  - Vous êtes mariés, pacsés ou vous vivez maritalement **au moment de la demande** : l’avis fiscal des revenus 2022 de chaque membre du couple même si vous n’étiez pas ensemble en 2022)  - Vous vous êtes mariés en 2022 : L’avis fiscal du ménage ou si vous avez choisi de déclarer vos revenus de façon distincte vos deux avis fiscaux.  - Vous étiez rattaché au foyer fiscal de vos parents : Avis fiscal 2023 sur les revenus 2022 de vos parents (leurs revenus seront neutralisés).  j0346317 Si vous avez un ou plusieurs enfants majeur(s) à charge au sens de l'action sociale, non rattaché(s) à votre foyer fiscal, joindre l'avis fiscal de votre (vos) enfant(s)  **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 *portant le même nom et prénom que celui indiqué en page 1 de ce dossier*, nouvel arrêté d’affectation, naissance, divorce, veuvage, certificat de scolarité, etc…..)**  j0346317 ***d’autres pièces justificatives sont demandées sur l’imprimé de l’aide*** |

***TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ***

|  |
| --- |
| 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). |