|  |  |
| --- | --- |
| logoacdijon | Rectorat de Dijon**Division des affaires financières****DAF 7 - Action sociale** |
| **ACTION SOCIALE D’INITIATIVE ACADÉMIQUE****Exercice 2024**

|  |
| --- |
| ***Aide à la scolarité en lycée Année 2024/2025******(distance domicile 🡒 lieu d’étude ≥ à 70 km)*** ***(1 imprimé à remplir par enfant)*** |

**A adresser par mail :** **daf7-depot@ac-dijon.fr** **(le plus rapidement possible et au plus tard à la date limite fixée)****Le *30 octobre 2024*****Toute demande incomplète sera rejetée**

|  |
| --- |
| **DEMANDEUR** |
| **Nom d’usage et Prénom** |   | **Né(e) le :**   |
| **Adresse familiale** |   |
| **Etablissement d’exercice**  |   |
| **Grade**  |   |
| **IBAN : FR**  ∟∟ ∟∟∟∟ ∟∟∟∟ ∟∟∟∟ ∟∟∟∟ ∟∟∟∟ ∟∟∟ |

 |

|  |
| --- |
| **ENFANT CONCERNÉ PAR LA PRESENTE DEMANDE**  |
| **Nom Prénom de l’enfant** | **Date de naissance** | **Lien de parenté avec le demandeur** | **Nom et adresse de l'établissement** | **Diplôme préparé** | **Distance domicile****/ Etab (1)** |
|   |   |   |   |   |   |

1. *La distance de référence retenue est celle fournie,* ***de ville à ville ou de commune à commune****, par le site web* [*mappy.com*](http://fr.mappy.com/) ***itinéraire le plus court à la date de l’étude de la demande (Les lieux-dits, les arrondissements, les rues ne sont pas pris en considération).***

Le cursus suivi est-il : en apprentissage oui [ ]  non [ ]

 en alternance oui [ ]  non [ ]

 en contrat de professionnalisation oui [ ]  non [ ]

***Pièce à fournir obligatoirement :***

🡆 **certificat de scolarité 2024/2025** avec entête, signature et tampon de l’établissement *(les attestations d’inscription ne sont pas acceptées).*

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné(e) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte., 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 ……………… €  |
| ***Académie de Dijon*** Prog : Centre de coût : RECSAXO021N° pièce : | Pour le recteur et par délégation,La cheffe de division des affaires financièresMagali KHATRI |