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

|  |
| --- |
| ***Aide à l’installation en faveur des personnels - C.I.V -*** |

**A adresser par mail :** **daf7-depot@ac-dijon.fr** **(le plus rapidement possible et au plus tard à la date limite fixée)**

|  |  |
| --- | --- |
| Déménagement de janvier à marsDéménagement d’avril à juinDéménagement de juillet et aoutDéménagement de septembre et octobreDéménagement de novembre et 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** |   | **Né(e) le :**   |
| **Etablissement d’exercice** |   |
| **Grade**  |   |
| **IBAN : FR**  ∟∟ ∟∟∟∟ ∟∟∟∟ ∟∟∟∟ ∟∟∟∟ ∟∟∟∟ ∟∟∟ |

 |

**Date du déménagement** : distance entre le nouveau et l’ancien domicile :

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

Date d’entrée dans la fonction publique :

L’établissement est-il situé en quartier prioritaire de ville ou classé REP /REP + [ ]  **OUI** [ ]  **NON**

Si oui, date d’affectation :

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

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

***Pièces à fournir obligatoirement :***

🡆 Nouveau et ancien arrêté d'affectation

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

🡆 Contrat de bail donnant lieu au paiement d’un loyer 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) : 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 |