

ACTION SOCIALE D'INITIATIVE ACADEMIQUE



AIDE A L'INSTALLATION ET A L'EQUIPEMENT (CIV) RESERVEE AUX AGENTS AFFECTES EN REP, REP+ OU QPV

Dossier à renvoyer dûment complété et accompagné des pièces demandées à
Direction des Services Départementaux
de l'Éducation Nationale du Calvados
DRH 1 - Action Sociale
BP 90036
14208 HEROUVILLE-SAINT-CLAIR Cedex
tél. 02 31 45 96 40 courriel : dsden14-drh1@ac-caen.fr

Important : cette prestation est versée dans la limite des crédits disponibles.

CE DOSSIER DOIT ETRE RETOURNE IMPERATIVEMENT DANS LES DEUX MOIS QUI SUIVENT L'INSTALLATION

BENEFICIAIRES ET CONDITIONS D'ATTRIBUTION : conditions détaillées sur l'intranet académique, Ressources humaines puis action sociale

BENEFICIAIRE (Agent)

NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE :
N° INSEE : Grade :
(1) stagiaire titulaire
(1) ATSS Enseignant
Etablissement d'exercice de l'année en cours :
Public : Privé :
Etablissement d'exercice de l'année précédente :
Situation familiale : célibataire marié(e) veuf(ve) divorcé(e) séparé(e) concubinage pacsé(e)
Adresse : Code Postal : Ville :
Téléphone personnel : Téléphone professionnel :
mail :
Profession du conjoint : Fonction publique : NON OUI Ministère :
Nombre d'enfants à charge : (dont enfant handicapé)

ATTESTATION SUR L'HONNEUR : Je soussigné(e) atteste sur l'honneur :

- Etre locataire de mon logement (ne pas bénéficier d'un logement à titre gratuit ou d'une indemnité de logement, ni être hébergé)
- ne pas avoir sollicité le bénéfice de l'Aide « logement caution ».
- ne pas avoir formulé de demande d'Aide CIV au nom de mon conjoint (ou concubin, ou partenaire d'un PACS). sachant qu'il ne peut être attribué qu'une seule subvention par logement.
- ne pas avoir sollicité (ni mon conjoint) l'AIP générique ou l'AIP Ville

A, le / / Signature

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (article L.554-1 et 554-2 du code de la Sécurité Sociale, article 441-1 et suivants 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).

Je soussigné(e),, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et des pièces fournies. 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 et déclare ne pas avoir perçu d'aide à la caution dans les 5 dernières années.

Fait à le Signature :

Ne rien écrire dans ce cadre

REVENUS DECLARES :
NOMBRE DE PARTS :
QUOTIENT FAMILIAL :
RESTE A CHARGE :
MONTANT ATTRIBUE :



PIECES A JOINDRE A CHAQUE DOSSIER

- Un justificatif de paiement de la caution
- Une photocopie de votre dernier bulletin de salaire reçu et de l'arrêté de nomination
- Une photocopie du ou des contrats de travail de l'année scolaire en cours pour les agents non titulaires
- Une enveloppe à fenêtre affranchie au tarif en vigueur
- Une attestation de versement ou non-versement de l'employeur du conjoint (si hors Education Nationale)

PIECES A JOINDRE UNE FOIS PAR ANNEE CIVILE

- Un relevé d'identité bancaire (sur lequel figure votre adresse postale)
- Une photocopie intégrale du dernier avis d'imposition ou de non-imposition (ressources déclarées N-1) de l'ensemble des personnes vivant au foyer