



Action Sociale d'Initiative Académique
AIDE A L'ETUDIANT (non renouvelable)
Pour une première inscription en études supérieures (après le BAC)

RECTORAT DE LA GUYANE

Action Sociale

Site TROUBIRAN B.P.6011

97306 CAYENNE

tel : 0594 27 20 19

Année scolaire 2017-2018

Important : Cette prestation n'est versée que dans la limite des crédits disponibles.
Réservé aux personnels de l'Education Nationale

CE DOSSIER DOIT ETRE RETOURNE IMPERATIVEMENT AVANT LE 15 OCTOBRE 2017

BENEFICIAIRE

NOM.....PRENOM :

Date et lieu de naissance.....N°de sécurité sociale.....

Adresse Personnelle :

Code Postal : Ville :

LIEU d'exercice du demandeur :,

Téléphone personnel :Téléphone professionnel :mel :

ETUDIANT

Nom :Prénom :

Date et lieu de naissance :Date de l'obtention du baccalauréat :

Établissement fréquenté en terminale :

Diplôme préparé en 1ère année universitaire :Spécialité :

Lieu de déroulement :

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e).....atteste sur l'honneur :

La sincérité des renseignements portés sur ce document.

Date et signature du demandeur :

N.B : La loi réprime les fraudes et fausses déclarations (articles 441-1 et 441-6 du Code Pénal).

PIECES A JOINDRE EN DOUBLE EXEMPLAIRE avec des pièces lisibles (N.B : tout dossier incomplet sera rejeté)

- Copie de la carte d'identité ou (passeport) et de la carte vitale du bénéficiaire
- Copie du dernier bulletin de salaire reçu du bénéficiaire
- Copie du livret de famille
- Copie du dernier avis d'imposition sur le revenu du bénéficiaire
- Relevé d'identité bancaire ou postal (de la **paye**) **l'original du bénéficiaire**
- Copie de l'attestation d'inscription dans l'enseignement supérieur mentionnant l'adresse de l'Université ou du lycée (de l'étudiant)
- Copie du certificat de scolarité de l'année antérieure de l'étudiant
- Copie du passeport mobilité (pour les études hors Guyane) de l'étudiant

Ne rien écrire dans ce cadre

REVENUS DECLARES :Nombre de parts.....

QUOTIENT FAMILIAL :inférieur ou égal à **1600**

MONTANT ACCORDE : 550 € (études en Guyane) 1100 € (études hors Guyane)

Notice explicative pour les demandes de Prestations d'Actions Sociales d'Initiative Académique (A.S.I.A) et les Prestations Interministérielles (P.I.M)

Vous devez utiliser les formulaires correspondants à votre situation. **Pour que votre dossier soit complet, le formulaire doit être correctement et intégralement rempli.**

Le dossier doit comporter toutes les pièces demandées. Si vous oubliez des pièces ou si les informations nécessaires à l'examen de votre demande ne sont pas présentes, **votre demande sera rejetée.**

**Aucune photocopie ne pourra être effectuée sur place.
Merci de veiller à ce que les photocopies soient bien lisibles.**

Après réception de votre dossier, vous recevrez **un accusé de réception par e-mail** vous indiquant que votre demande sera étudiée.

N.B. : Les prestations d'action sociale sont des prestations à caractère facultatif.

Il résulte de ce principe qu'elles ne peuvent être accordées que dans la limite des crédits prévus à cet effet et que leur paiement ne peut donner lieu à un rappel.

Vous êtes cordialement invités à consulter le "Guide du service social et d'action sociale" et "le tableau des aides" de votre académie à l'adresse suivante : <http://www.ac-guyane.fr/> → volet **ESPACE PROFESSIONNEL**, rubrique " Service Social et Action Sociale pour les personnels ".

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)

➤ déclare avoir pris connaissance des modalités de constitution de mon dossier de (*intitulé de la demande*) :

.....

➤ certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements 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.

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (article 441.1 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 reconnais avoir pris connaissance qu'une fausse déclaration m'exposerait à des sanctions pénales.

Fait à _____, le _____

Signature de l'intéressé(e) :