

**AIDE A L'INSTALLATION ET A L'EQUIPEMENT**  
**Comité Interministériel des Villes (CIV)**  
 RESERVEE AUX AGENTS (stagiaires ou titulaires)  
 AED, AVS-I, AVS-CO, Maîtres contractuels du PRIVE  
**AFFECTES en Education Prioritaire ou Zone sensible**  
**suite à un déménagement**

RECTORAT DE LA GUYANE

**Action Sociale**

Site TROUBIRAN B.P.6011  
 97300 CAYENNE  
 tel : 0594 27 20 19

**Année scolaire 2017-2018**

**Important : Cette prestation n'est versée que dans la limite des crédits disponibles.**

**CE DOSSIER DOIT ETRE RETOURNE IMPERATIVEMENT AVANT LE 15 OCTOBRE 2017**

**BENEFICIAIRE**

NOM.....PRENOM :.....DATE DE NAISSANCE :.....  
 LIEU DE NAISSANCE.....N° Sécurité sociale.....  
 Grade.....  
 Etablissement d'exercice :.....  
 Situation familiale (cocher la case utile) :  
 Célibataire  marié(e)  veuf(ve)  divorcé(e)  séparé(e)  vie maritale  Pacsé(e) /concubinage  
 Adresse année **2016/2017**:.....  
 Code Postal :.....Ville :.....  
 Adresse année **2017/2018** :.....  
 Code postal :.....Ville :.....  
 Téléphone personnel : .....Téléphone professionnel : .....mel :.....

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

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

- ne pas bénéficier d'un logement à titre gratuit ou d'une indemnité de logement, ou être hébergé.
- Ne pas avoir sollicité le bénéfice de l'Aide à l'installation isolée, de l'aide au déménagement, de l'ISG
- 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 l'aide AIP.
- **Avoir déménagé au 1<sup>er</sup> septembre 2017.**

A....., le.....  
 Signature

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

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

- Copie du dernier bulletin de salaire reçu, carte vitale, carte d'identité ou passeport.
- Copie de votre arrêté de nomination en qualité de stagiaire ou de titulaire, AED, AVS-I, AVS-CO Maîtres contractuels dans un Etablissement Privé sous contrat au titre de l'année scolaire **2017/2018**
- Copie de votre PV d'installation (ou attestation du Directeur de l'Etablissement)
- **Justificatif de domicile pour 2016/2017 et bail de location au 1<sup>er</sup> septembre 2017**
- Photocopie de l'avis d'imposition ou de non imposition de l'année n-2 (ex : pour une demande en 2017, fournir l'avis d'impôt 2016 sur les revenus 2015) de l'ensemble des personnes vivant au foyer
- Relevé d'identité bancaire ou postal (**de la Paye**) **RIB Original**

**Ne rien écrire dans ce cadre**

REVENUS DECLARES : .....  
 Nombre de parts : .....  
 QUOTIENT FAMILIAL : .....< ou = à **1600 €**  
 MONTANT ACCORDE : **400 €**   
 Dossier rejeté

**Formulaire valable jusqu'au 15 octobre 2017**

## 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) :