

ASIA – Aide à la garde d'enfants de moins de 3 ans pour les AED-AESH

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 rappel.

**Date limite de réception des dossiers dans le service :
le 10/10/2017**

I. Objectif

Participer aux frais de garde d'enfants des agents AED et AESH de moins de 3 ans (hors périscolaire) non éligibles au CESU fonction publique.

II. Public concerné

Les agents AED et AESH, sous contrat de droit public (**hors contrats aidés CAE-CUI**), en position d'activité.

III. Conditions d'attribution

- Etre AED ou AESH en poste au moment de la demande et du 01/01/2017 au 31/08/2017.
- Avoir un enfant né entre le 01/01/2015 et le 31/08/2017.
- Conditions de ressources : le Quotient Familial ne doit pas être supérieur à 14 000 €.
L'attribution de l'aide et son montant sont fonction du Quotient Familial (Q.F) déterminé à partir du revenu brut global figurant sur l'avis d'imposition (n-1) portant sur les revenus (n-2) et du nombre de parts.
- Le montant accordé est égal à 50 % des frais restant à la charge de l'agent après perception des différentes aides et est limité à 300 € pour la période par agent et par enfant.
- Modes de garde concernés : structure d'accueil collectif (crèches) ou assistant(e) maternel(le) agréé.
- Période prise en compte : du 01/01/2017 au 31/08/2017.

Comment calculer votre QF :

$$QF = \frac{\text{Revenu brut global n-2}}{\text{Nombre de parts}}$$

DEMANDE DE PAIEMENT

BOP :
(réservé à l'administration)

N° tiers CHORUS :
(réservé à l'administration)

NOM et Prénom du bénéficiaire :

Montant attribué :
(réservé à l'administration)

N° de DP :
(réservé à l'administration)



RÉGION ACADÉMIQUE
OCCITANIE

N° tiers CHORUS :

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION



**ASIA – Aide à la garde d'enfants de moins de 3 ans
pour les AED-AESH**

Renseignements concernant le demandeur

Nom d'usage : Prénom :

Nom patronymique :

N° Sécurité Sociale : Date de naissance :

Célibataire Marié PACS Veuf Séparé Divorcé Concubinage

Adresse personnelle :

.....

.....

Tél : Courriel :

Etablissement d'affectation :

Depuis le :

Grade :

Renseignements concernant le conjoint et/ou le père (mère)

Nom d'usage et prénom :

Nom patronymique : Né(e) le :

Profession : Employeur :

Renseignements concernant les enfants

Nom et prénom

Date de naissance

Situation scolaire

.....

.....

.....

.....

.....

Je certifie sur l'honneur n'avoir perçu aucune prestation de même nature et que les renseignements portés sur la présente demande sont exacts.

Je m'engage à signaler immédiatement tout fait nouveau modifiant la présente demande.

Fait à, le

Signature

« Les personnes qui auraient fait sciemment des déclarations inexactes ou présenté des attestations mensongères en vue d'obtenir le bénéfice de prestations devront rembourser les sommes indûment perçues par elles sans préjudice éventuellement des sanctions pénales résultant de l'application de la législation en vigueur »

Cadre réservé à l'administration

Revenu brut global : ----- QF : ----- Nombre de parts : -----

Montant attribué : ----- N° de DP : -----

Toulouse, le -----

Pièces à fournir impérativement

- **Un relevé d'identité bancaire ou postal**, original et récent du compte sur lequel est versé votre salaire.
- **Une copie** de l'avis d'imposition N-1 portant sur les revenus N-2 **complète et lisible**.
- **Copie intégrale du livret de famille tenu à jour**
- **Si vous êtes « parent isolé »** un justificatif de la CAF.
- **Une copie de votre contrat de travail** d'une durée initiale supérieure à 6 mois.
- **Photocopie du dernier bulletin de salaire du demandeur et du conjoint**
(si conjoint sans activité, joindre notification Pôle Emploi, notification d'admission à la retraite ou attestation sur l'honneur).
- **Attestation de l'employeur du conjoint** certifiant le non versement de toute aide comparable (imprimé ci-joint) ou attestation sur l'honneur indiquant, en cas de non-activité, que votre conjoint n'a pas demandé ou perçu d'aide de même nature (imprimé ci-joint).
 - **Copie(s) de(s) facture(s) acquittée(s) des frais de garde de la période concernée.**

Dossier complet à renvoyer au :

RECTORAT – SAMIS
Bureau Action Sociale
75, rue Saint-Roch – CS 87703
31077 TOULOUSE CEDEX 4

DATE LIMITE DE RÉCEPTION: le 10/10/2017

TOUTE MODIFICATION DE SITUATION DEVRA ÊTRE SIGNALÉE AU BUREAU DE L'ACTION SOCIALE

ASIA - « Aide à la garde d'enfants de moins de 3 ans pour les AED-AESH »

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR DU CONJOINT

Je soussigné(e)

Certifie que

Employé(e) dans nos services n'a perçu et ne percevra aucune prestation à caractère social, de type « Aide à la garde d'enfants de moins de 3 ans ».

.....
.....

En cas de participation de l'employeur, veuillez indiquer le montant ci-dessous

Participation de l'employeur :

CACHET
Date et signature originale
du responsable

ASIA - « Aide à la garde d'enfants de moins de 3 ans pour les AED-AESH »

ATTESTATION sur l'HONNEUR
(Si le conjoint est sans emploi ou travailleur indépendant)

Je soussigné(e)

Certifie ne pas avoir perçu d'aide similaire pour cette garde d'enfant.

Je reconnais avoir pris connaissance des sanctions pénales encourues en cas de déclaration mensongère.

**Date et signature originale
du conjoint**

« Les personnes qui auraient fait sciemment des déclarations inexactes ou présenté des attestations mensongères en vue d'obtenir le bénéfice de prestations devront rembourser les sommes indûment perçues par elles sans préjudice éventuellement des sanctions pénales résultant de l'application de la législation en vigueur »