

**PRESTATIONS SOCIALES INTERMINISTERIELLES**

**ACTION SOCIALE D'INITIATIVE UNIVERSTAIRE**

Personnel titulaire de l'Etat

Personnel non titulaire de l'Etat

(les contractuels doivent justifier de  
6 mois d'ancienneté à l'Université)

**DOSSIER D'OUVERTURE  
DE DROITS**

RENSEIGNEMENTS		
	DEMANDEUR	CONJOINT
NOM		
PRENOM		
NOM PATRONYMIQUE		
DATE ET LIEU DE NAISSANCE	Né(e) le à	Né(e) le à
N° SECURITE SOCIALE DU DEMANDEUR	Clé	
SITUATION FAMILIALE	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e)* <input type="checkbox"/> Veuf(ve) ou ayant droit <input type="checkbox"/> Séparé(e)* <input type="checkbox"/> Divorcé(e)* <input type="checkbox"/> Vie maritale* <input type="checkbox"/> Pacsé(e)* <input type="checkbox"/> Atteste sur l'honneur ne pas vivre maritalement* * Préciser la date :	
N° DE TELEPHONE	Portable :	Professionnel :
Mél :		
COMPOSANTE OU SERVICE D'AFFECTION	Bâtiment :	
GRADE CATEGORIE	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	
PROFESSION DU CONJOINT		
DENOMINATION ET ADRESSE COMPLETE DU LIEU D'EXERCICE		

- Position du demandeur :**  Fonctionnaire titulaire ou stagiaire  
 Non titulaire : contrat du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
 Retraité(e) : dernier grade détenu : \_\_\_\_\_  
 Dernière affectation : \_\_\_\_\_  
 Veuf(ve) ou orphelin (e) d'un agent de l'Education nationale   
 Nom et prénom : \_\_\_\_\_  
 Grade : \_\_\_\_\_  
 Dernière affectation : \_\_\_\_\_

ENFANTS RATTACHES AU FOYER					
NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	A CHARGE		SITUATION (scolarisé, au foyer, autre)
			OUI	NON	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE

- ⇒ RIB ou RIP
- ⇒ Copie intégrale du livret de famille
- ⇒ Copie du jugement de divorce ou de séparation (pacs ou concubinage) précisant qui a la garde des enfants avec indication de la pension alimentaire ;
- ⇒ Attestation de l'employeur du conjoint précisant le versement ou non d'une aide identique ou attestation sur l'honneur si profession libérale ou sans emploi à chaque demande ;
- ⇒ Attestation de paiement de la C.A.F./M.S.A
- ⇒ Copies de l'avis d'impôt de l'année N - 2 (ex : pour 2023 impôts sur le revenus de 2021 établi en 2022)

**Agents mariés** : photocopie d'avis d'impôt du ménage ;

**Agents qui se sont mariés ou ont divorcé dans l'année** : photocopie des avis d'imposition (2 si divorce, 3 si mariage) ;

**Agents vivant maritalement** : photocopie de l'avis d'imposition de chacune des personnes.

### ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) :

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.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature