

ACTION SOCIALE D'INITIATIVE ACADEMIQUE (ASIA)

- **AIDE AUX ETUDES DES ENFANTS**
- **AIDE A LA PREPARATION D'UN BAC PROFESSIONNEL NON
DISPENSE DANS L'ACADEMIE**

Aide non renouvelable

PRINCIPES GENERAUX

a) AIDE AUX ETUDES SUPERIEURES

Cette aide est servie aux agents de l'Education Nationale, dont l'(es) enfant(s) s'inscrit (vent) à l'Université ou autre établissement d'enseignement supérieur.

Les parents ont un délai supplémentaire de 2 ans après l'année du baccalauréat pour effectuer une demande d'aide aux études.

Si la formation est dispensée à l'Université des Antilles et que votre enfant est inscrit dans une autre université, votre demande ne sera pas retenue par la Commission (sauf cas exceptionnel à préciser dans les observations particulières avec une pièce justificative).

b) AIDE A LA FORMATION PROFESSIONNELLE : préparation d'un bac professionnel

Cette aide est attribuée aux parents d'enfants qui préparent un bac. Professionnel hors du département, à condition que celui-ci ne soit pas assuré dans l'Académie de Martinique.

Les dossiers doivent être déposés du 1^{er} septembre au 24 septembre de chaque année.

CONDITIONS D'ATTRIBUTION

Exposer un **quotient familial (QF) mensuel inférieur ou égal à 1.450, 00 €.**

CALCUL DU QUOTIENT FAMILIAL MENSUEL :

$$\text{QF} = \frac{\text{REVENU FISCAL DE REFERENCE}}{\text{NOMBRE DE PART FISCALES}} : 12$$

Le montant de l'aide est variable.

ACTION SOCIALE D'INITIATIVE ACADEMIQUE (ASIA)
Non renouvelable
- **AIDE AUX ETUDES DES ENFANTS**
- **AIDE A LA PREPARATION D'UN BAC PROFESSIONNEL**

Année scolaire : / _____ /

Dépôt complet des dossiers avant le 24 septembre de l'année en cours (délai de rigueur)
(Veuillez remplir minutieusement les rubriques ci-dessous)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'AGENT DE L'EDUCATION NATIONALE

PUBLIC

ENSEIGNEMENT PRIVE

Situation familiale : Célibataire – Concubinage – Pacsé(e) – Marié(e) – Séparé(e) – Divorcé(e) – Veuf(ve) (1)
(1) Rayer les mentions inutiles

NOM – PRENOMS :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

GRADE :

DATE D'ENTREE A L'EDUCATION NATIONALE :

ADRESSE PERSONNELLE :

ADRESSE E-MEL :

N° DE TELEPHONES :

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT D'EXERCICE :

N° DE SECURITE SOCIALE : (15 caractères) : / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

COORDONNEES BANCAIRES : (23 caractères)
/ _ /

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CONJOINT DU DEMANDEUR

NOM – PRENOM DU CONJOINT :

PROFESSION DU CONJOINT :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ETUDIANT

Nom – Prénom de l'Etudiant(e) :

Est-il (elle) orphelin(e) ? OUI NON

Diplôme préparé (en toutes lettres) :

SPECIALITE OU OPTION : (en toutes lettres)

LIEU OU SE DEROULE LES ETUDES :

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

/ _ / J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et avoir déclaré l'ensemble des revenus de mon foyer

Date :

Signature du demandeur :

La loi réprime les fraudes et fausses déclarations (articles 441-1 et 441-6 alinéa 2 du code pénal).
En cas de modification non signalée, un ordre de reversement sera émis à l'encontre de l'agent bénéficiaire

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE LA COMPOSITION DU FOYER
(A compléter obligatoirement)

Je soussigné(e), M.

Situation familiale : Célibataire – Concubinage – Pacsé(e) – Marié(e) – Séparé(e) – Divorcé(e) – Veuf(ve) (1)

(1) **Rayer les mentions inutiles**

Grade :

Etablissement d'exercice :

Adresse personnelle :

.....

Certifie sur l'honneur : (cochez la case correspondant à votre situation)

- Vivre avec mon ou mes enfant(s) à charge, sans conjoint ou concubin.

- Vivre avec mon époux – mon conjoint – mon concubin (1) et mon ou mes enfant(s)

Je m'engage à signaler toute modification familiale ou financière qui pourrait intervenir au cours de la période où le dossier n'a pas encore été traité par l'administration.

La loi réprime les fraudes et fausses déclarations (articles 441-1 et 441-6 alinéa 2 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).

En cas de modification non signalée, un ordre de reversement sera émis à l'encontre de l'agent bénéficiaire.

A Le

Signature :

PIECES A FOURNIR

Tout dossier incomplet sera rejeté

- Copie du livret de famille
- Copie du dernier avis d'imposition sur les revenus de l'année N-1 ; **(le vôtre et celui de votre conjoint ou concubin)**
- Attestation sur l'honneur de la composition du foyer
- Copie de la dernière fiche de paie
- Contrat de travail de plus de 6 mois pour les agents contractuels
- Pour les retraités du secteur public, justificatif ancien personnel de l'Education Nationale
- Relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) **avec mention obligatoire du n° IBAN et de votre adresse.** En cas de compte joint, le RIB doit faire apparaître les noms et prénoms de chacun des titulaires.
- Certificat de décès du ou des parent(s) si l'étudiant est orphelin
- Copie du recto de la carte vitale

Enseignement supérieur :

- Certificat de scolarité de l'année de terminale

ET

- Certificat de scolarité de l'année universitaire en cours

Préparation au Baccalauréat professionnel :

- Certificat de scolarité de l'année de préparation du bac professionnel

OBSERVATIONS PARTICULIERES ou JOINDRE UN COURRIER

Pour toute correspondance s'adresser au :
RECTORAT- DPATE – Bureau de l'action sociale –
Les Hauts de Terreville
97279 SCHOELCHER cédex
Tél : 05.96.52.26.71
E-MEL : sec.actionssociales@ac-martinique.fr