

**ASIA – Participation aux activités culturelles et
sportives pour les enfants de moins de 18 ans
Année 2023**

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.

**La date limite de RÉCEPTION des dossiers 2023 DANS LE SERVICE
est fixée au 10 novembre 2023 inclus
(ne tient pas compte du cachet de la poste)**

I. Objectifs :

Encourager la pratique d'une activité culturelle ou sportive chez les enfants de moins de 18 ans. Cette aide concerne les abonnements pris pour l'année scolaire 2023/2024 uniquement.

II. Conditions-Plafond des ressources :

Attention : cette ASIA est accordée une seule fois par année civile, par enfant âgé de moins de 18 ans au 1^{er} septembre 2023, et concerne les abonnements d'une durée de 6 mois minimum à compter du 1^{er} septembre 2023

- L'aide concerne tout abonnement souscrit au titre de l'année scolaire 2023/2024
- 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 Quotient Familial (QF) ainsi calculé ne doit pas être supérieur à 14500 €.

Comment calculer votre QF

$$\text{QF} = \frac{\text{Revenu brut global}}{\text{Nbre de parts}}$$

III. Montant de l'aide :

Le montant du forfait est de 50 euros maximum, par an, par enfant.

Le dossier **complet doit être retourné par voie postale (imprimé de demande et pièces justificatives)**
à l'adresse ci-dessous

RECTORAT – DAMERAS – Action Sociale - CS39004 -31 rue de l'université 34064 MONTPELLIER CEDEX2

Tout dossier incomplet sera retourné

DEMANDE DE PAIEMENT

BOP :
(réservé à l'administration)

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

NOM et Prénom du bénéficiaire :

NOM et prénom de l'enfant 1 :

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

NOM et prénom de l'enfant 2 :

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

NOM et prénom de l'enfant 3 :

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

NOM et prénom de l'enfant 4 :

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

**ASIA – Participation aux activités culturelles et
sportives pour les enfants de moins de 18 ans
Année 2023**

Renseignement concernant le demandeur

Nom d'usage : Prénom :

Nom patronymique :

N° Sécurité Sociale : Date de naissance :

Célibataire Marié PACS Veuf Séparé Divorcé Concubinage

Situation familiale depuis le :

Adresse personnelle :

Tél: Courriel :

Etablissement d'affectation :

Grade :

Position d'activité au début des activités oui non si non Disponibilité retraite autre :

Avez-vous déjà bénéficié d'un congé parental oui non, si oui du au

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

.....
.....
.....
.....
.....

Renseignements concernant les activités

Nom et prénom de l'enfant 1 :

Nom et adresse de l'organisme où est exercée l'activité:

.....

Durée de l'abonnement : du au

Coût de l'activité :

Montant des aides perçues : **Reste à charge** :

Nom et prénom de l'enfant 2 :

Nom et adresse de l'organisme où est exercée l'activité:

.....

Durée de l'abonnement : du au

Coût de l'activité :

Montant des aides perçues : **Reste à charge** :

Nom et prénom de l'enfant 3 :

Nom et adresse de l'organisme où est exercée l'activité:

.....

Durée de l'abonnement : du au

Coût de l'activité :

Montant des aides perçues : **Reste à charge** :

Nom et prénom de l'enfant 4 :

Nom et adresse de l'organisme où est exercée l'activité:

.....

Durée de l'abonnement : du au

Coût de l'activité :

Montant des aides perçues : **Reste à charge** :

**Je certifie sur l'honneur n'avoir perçu de prestation de même nature pour les prestations demandées 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 : -----

Nom de l'enfant 1 : -----

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

Nom de l'enfant 2 : -----

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

Nom de l'enfant 3 : -----

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

Nom de l'enfant 4 : -----

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

Montpellier, le -----

Pour la rectrice et par délégation,
Le responsable de la DAMERAS

Michel WAREMBOURG



**ACADÉMIE
DE MONTPELLIER**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

ASIA- Aide aux activités culturelle et sportives
enfant de moins de 18 ans

**ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR DU CONJOINT
à REMPLIR PAR LE RESPONSABLE DU SERVICE d'ACTION SOCIALE**

Je soussigné (1)

Service

Adresse

Coordonnées téléphoniques

certifie (2) que

Employé(e) dans nos services n'a perçu et ne percevra aucune prestation à caractère social, de type
« aide aux activités culturelles et sportives enfant de moins de 18 ans » au titre de l'année scolaire
2023/2024

Désignation de l'activité

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

Participation de l'employeur :

CACHET

Date et signature originale

du responsable du service d'action sociale

Pièces à fournir impérativement

- **deux copies de la facture acquittée** d'inscription à l'activité : **datée et signée**, portant **mention du coût total** de l'adhésion, des **nom et prénom** de l'enfant et de la **période d'abonnement**.
- **deux relevés d'identité bancaire ou postale**, originaux et récents du compte sur lequel est versé votre salaire ou votre pension
- **deux copies** de l'avis d'imposition N-1 portant sur les revenus N-2 **complètes et lisibles**
- si vous élevez seul(e) votre (vos) enfant(s) : une attestation sur l'honneur manuscrite ainsi qu'un justificatif de la CAF.
NB : votre situation de « parent isolé » doit figurer sur l'avis d'imposition fourni.
- 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)
- photocopie de l'arrêté de mise à la retraite s'il y a lieu
- copie du contrat de travail de durée initiale de 6 mois pour les agents non titulaires
- attestation de l'employeur du conjoint (service d'aides sociales) certifiant le non versement de toute aide comparable (imprimé ci-joint)
- copie intégrale du livret de famille tenu à jour.
- Justificatif de non versement ou du montant des aides perçues au titre de l'aide aux activités culturelles et sportives (CAF, SRIAS...)

Dossier à renvoyer au

RECTORAT - DAMERAS - Bureau de l'Action Sociale
31 rue de l'Université
CS 39004
34064 MONTPELLIER cedex 2

DATE LIMITE DE RÉCEPTION DU DOSSIER DANS LE SERVICE
10 novembre 2023
au-delà de cette date tout dossier reçu fera l'objet d'un rejet