|  |
| --- |
| **DEMANDE DE PRESTATION ACTIVITE LOISIRS ENFANT** |
| NOM de l'agent : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Grade : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Affectation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse personnelle : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SITUATION DE FAMILLE :  NOM et prénom du conjoint ou partenaire: ................................................................ 🞏 célibataire 🞏 marié(e) 🞏 vie maritale - PACS 🞏 divorcé(e) 🞏 veuf (ve) 🞏 séparé(e) 🞏 orphelin majeur Situation professionnelle ou administrative du conjoint ou du partenaire .................................................................ENFANTS A CHARGE **(y compris ceux qui n’ouvrent pas droit à la prestation)** : |
| NOM\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Prénom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Date de naissance\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Bénéficiairesdes prestations(1)⬜⬜⬜⬜⬜ |
| SITUATION PARTICULIERE : |
| Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus. A le Signature : |

1. Cocher la case pour désigner l’enfant bénéficiaire de la prestation.

|  |
| --- |
| Pièces à joindre en 2 exemplaires :☞ 1 photocopie du livret de famille☞ 1 photocopie de l'avis d'imposition sur les revenus N-2 (exemple en 2022 : fournir l**’avis de situation déclarative établi en 2021 – impôt sur les revenus de l’année 2020**)☞ en cas de vie maritale une photocopie de l'avis d'imposition sur les revenus N-2 du concubin☞ 1 photocopie du dernier bulletin de salaire de l'agent et de son conjoint ou partenaire lié par un PACS☞ 1 photocopie des justificatifs des revenus de substitution ou annexes (allocations de retour à l’emploi, indemnités journalières, pensions etc.)☞ en cas de divorce, une copie du jugement attestant que l'agent a la garde des enfants concernés par la prestation☞ 1 relevé d'identité bancaire. **En cas de mention d’une adresse postale sur le RIB, celle-ci doit être identique à l’adresse personnelle. À ce sujet pour les agents de la DGAC, tout changement d’adresse doit être notifié au préalable au bureau des rémunérations et des pensions.**☞ en cas de **changement de situation et de ressources durant l’année en cours joindre impérativement les justificatifs de ce changement** (cf. annexe 2 de la note relative aux prestations d’action sociale)☞ Justificatif de la cotisation annuelle ou des frais d’inscription**Dans la mesure du possible, merci d’effectuer votre demande de prestation au plus tôt et impérativement avant la fin de la période d’activité de loisirs de l’enfant.** Tout dossier incomplet ou déposé hors délai (après la fin de la période considérée) sera rejeté.Dans le cadre de la nouvelle procédure d’instruction **du dossier unique**, si vous avez déjà fourni pour cette année, les justificatifs concernant votre situation familiale et vos revenus, transmettez uniquement les justificatifs de la cotisation annuelle ou des frais d’inscription. |