|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ACTION SOCIALE D’INITIATIVE ACADÉMIQUE  **AIDE À LA CAUTION**  (À retourner dans le mois qui suit le fait de la prestation) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE BÉNÉFICIAIRE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOM - Prénom** **:** ……………………………………………… | | | | | | | | | | | **Nom de jeune fille** **:** ………………………...……………..…… | | | | | | | | | |
| **N° Sécurité Sociale** **:** \_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ **CLE**\_\_\_ / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **État civil :** | | □ Célibataire | | | | | □ Marié(e) | | □ Vie maritale | | | | | □ Pacsé(e) | | □ Divorcé(e) | | | □ Séparé(e) | □ Veuf(ve) |
| **Adresse personnelle** **:** | | | | | ………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **N° tél personnel :** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ | | | | | | | | | | | | **N° tél portable :** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ | | | | | | | | |
| **Adresse email :** | | | …………………………………………………… | | | | | | | | | | | | @........................... | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Grade précis :** ………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Établissement d’exercice** **:** □ Public □ Privé | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Désignation et adresse :** | | | | | | ………………………………………………………………………………………………………...... ………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Profession et employeur du conjoint :** | | | | | | .................................................................................................................................................  ………………………………………………………………………………………………………...... | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE LOGEMENT** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Avez-vous déjà bénéficié de l’aide à la caution ?** | | | | | | | | | | □ oui | | | | | □ non | | | | | |
| **Si oui,** | **dans quel département :** ................................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | **Date d’attribution :** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_/ | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Date du changement de domicile :** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_/ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ancienne adresse :** | | | | ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nouvelle adresse :** | | | | ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| * J'atteste sur l'honneur ne pas avoir bénéficié des aides non cumulables (Prestation installation, Aide au logement ou AIP) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Le demandeur certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis et s’engage à signaler tout changement qui pourrait intervenir dans sa situation familiale ou professionnelle au cours de la période de validité du présent dossier.  Toute fausse déclaration entraînera le remboursement de l’aide indument perçue.  **La loi réprime les fraudes et les fausses déclarations (articles 441-1 et 441-6 al. 2 du Code Pénal)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fait à**  …………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | **Signature du demandeur** | | | | | | | |
| **Le** ……………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CADRE RÉSÉRVÉ À L’ADMINISTRATION** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° Fournisseur CHORUS | | | | | | | |  | | | | | ISB | | | | | Montant | | |
| N° RIB CHORUS | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |

|  |
| --- |
| ASIA  **AIDE À LA CAUTION** |

**(à retourner dans le mois qui suit la prestation)**

**NOTE IMPORTANTE**

Pour bénéficier de cette aide, l’Impôt Soumis au Barème **(ISB)**, sans la décote, ne doit **pas dépasser 457 €**.

(l’ISB correspond à la ligne 14 de l’avis d’imposition, elle se trouve sous la ligne du revenu imposable)

Cette prestation est **non cumulable** avec les aides suivantes : AIP, Prestation Installation et Aide au logement (CIV).

**PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE**

* 1 relevé d’identité bancaire ou postale - RIB ou RIP (pour une première demande ou un changement de compte)
* 1 copie du dernier bulletin de salaire du demandeur faisant apparaître l’affectation ou à défaut, une copie du PV d’installation ou du titre de pension pour les retraités
* 1 attestation de l’employeur du conjoint faisant apparaître le non versement de toute aide comparable
* 1 copie de l’avis d’imposition complet de l’année n-2 (exemple pour l’année 2020 : avis d’imposition 2019 sur les revenus 2018) ou de chaque concubin pour les couples non mariés
* 1 copie du bail dans son intégralité précisant le montant de la caution ou du dépôt de garantie