



RÉGION ACADÉMIQUE
ÎLE-DE-FRANCE

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
ET DE LA JEUNESSE
MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION



Rectorat

DASEM
Division de l'accompagnement médical
social et professionnel

DASEM 2
Service de l'action sociale

Téléphone :

01-57-02-64-42 / 63-97

01-57-02-64-07 / 68-00

01-57-02-68-16 / 69-29

Fax :

01-57-02-64-47

Mél : ce.dasem2@ac-creteil.fr

4 rue Georges Enesco
94010 Créteil cedex
www.ac-creteil.fr

NOM DU DEMANDEUR :

ACTION SOCIALE D'INITIATIVE ACADÉMIQUE AIDE AUX FRAIS D'OBSÈQUES

BÉNÉFICIAIRES :

Personnels titulaires, stagiaires ou contractuels, AESH, AED (contrat en cours de 6 mois minimum),

CONDITIONS D'ATTRIBUTION :

QF inférieur ou égal à **14300 €**

Prestation servie lors du décès d'un enfant ou du conjoint non retraité, n'ouvrant pas droit au capital décès de la fonction publique d'état, territoriale ou hospitalière.

Prestation versée également à un enfant sans revenus à charge fiscalement du parent décédé n'ouvrant pas droit au capital décès de la fonction publique.

MONTANT : 1500 €

**LE DÉLAI DE RÉCEPTION DU DOSSIER COMPLET EST LIMITÉ À 6 MOIS À
COMPTER DE LA DATE DU DÉCÈS. PRESTATION SERVIE DANS LA LIMITE
DES CRÉDITS DISPONIBLES MEME SI LES 6 MOIS DE VALIDITÉ NE SONT PAS
ÉCOULÉS.**

LE TAMPON D'ARRIVÉE DANS LE SERVICE FAISANT FOI

À QUI ADRESSER VOTRE DEMANDE D'AIDE ?

Les demandes de prestations sociales ne sont pas recevables par mél.

Rectorat de Créteil

Division de l'accompagnement social et médical – DASEM 2

4 rue Georges Enesco – 94010 CRÉTEIL cedex

Téléphone : 01-57-02-64-42 / 63-97 / 64-07 / 64-34 / 68-16 / 69-29 / 68-00 / 63-96

Demande de renseignement : ce.dasem2@ac-creteil.fr

CONSTITUTION DU DOSSIER

- ⇒ Relevé d'identité bancaire ou postal avec IBAN à vos nom et prénom
- ⇒ Photocopie avis d'imposition N-1
- ⇒ Photocopie du dernier bulletin de salaire,
- ⇒ Photocopie du contrat de travail en cours du demandeur pour les contractuels
- ⇒ Photocopie intégrale du livret de famille **OU** attestation PACS
- ⇒ Photocopie du certificat de décès et dernier bulletin de salaire du défunt
- ⇒ Vous êtes divorcé(e) : photocopie du jugement officiel attestant la charge des enfants, lors du décès d'un enfant

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Nom – Prénom : _____

Nom d'usage : _____ Né(e) le _____ à _____

N° de sécurité sociale : _____

Adresse : _____

Adresse électronique **professionnelle** : _____

Téléphone : _____

Situation familiale : marié(e) union libre pacsé(e)
 divorcé(e) séparé(e) veuf(ve) célibataire

Nom et adresse de l'établissement : _____

Code RNE : _____ Téléphone : _____

Situation professionnelle :
 titulaire stagiaire contractuel **INM** (indice nouveau majoré)

Nom – prénom du défunt : _____

Profession : _____

Lien de parenté avec le demandeur : _____

Date et signature originale du demandeur

Conformément aux dispositions du règlement (UE) du parlement européen du 27 avril 2016 (RGPD) et de la législation en vigueur, nous traitons vos informations dans le respect de la réglementation sur la protection des données personnelles.

Aussi toutes les données **sensibles** devront faire l'objet d'un consentement afin de donner à l'administration les moyens légaux de les traiter dans le cadre de votre demande.

Je soussigné(e) ----- donne l'autorisation du traitement de mes données sensibles.

OUI NON *

Je consens à la transmission de mes données à tiers organismes pour le traitement de ma demande

OUI NON *

Je donne mon consentement OUI NON *

LE REFUS DU CONSENTEMENT ENTRAINERA L'IMPOSSIBILITE DU TRAITEMENT DE MON DOSSIER

Date et signature originale :

* rayer la mention inutile

La loi punit sévèrement quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration
(articles L 554 et L 583-3 du code de la sécurité sociale et article 150 du code pénal).