



RÉGION ACADÉMIQUE  
NOUVELLE-AQUITAINE

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

**RECTORAT  
SARH 1**  
5 Rue Joseph de Carayon Latour  
CS 81499  
33060 – BORDEAUX CEDEX

**Action sociale**

**POUR LA GIRONDE :**

Affaire suivie par :  
Estelle MAISSE  
Mèl :  
Estelle.maisse@ac-bordeaux.fr

Téléphone :  
05.57.57.38.00  
Poste 44.48

**POUR LES AUTRES DEPARTEMENTS :**

Affaire suivie par :  
Christine Homont  
Mèl :  
christine.homont@ac-bordeaux.fr

Téléphone :  
05.57.57.38.00  
Poste 44.52

Fax :

**AIDE A LA CAUTION**

- Dispositif 1 = Raisons familiales, de santé,  
de non renouvellement de bail par le propriétaire**
- Dispositif 2 = Lié à une 1<sup>ère</sup> nomination de fonctionnaire**

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR**

**ADRESSE MAIL :**

**N° INSEE + Clé :**

**NOM – Prénom :**

**Nom de jeune fille :**

**Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_**

**Adresse personnelle : \_\_\_\_\_**  
\_\_\_\_\_

**Téléphone :**

**Portable :**

**Situation de famille (cocher la case correspondante) :**

- Célibataire       Marié(e)       Pacs - Union libre
- Séparé(e)       Divorcé(e)       Veuf(ve)

**Fonction :**

**Établissement d'exercice :**

**Adresse :**

**N° d'établissement (RNE)**

**Situation administrative de l'année scolaire précédente  
(pour les 1<sup>ères</sup> nominations uniquement)**

- Contractuel       Stagiaire       Autre

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CONJOINT**

**Nom – Prénom :**

**Profession :**

**Lieu d'exercice :**

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ENFANTS**

Enfant(s)		Date(s) de naissance	Age
Nom	Prénom		

## PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

### Pour les 2 dispositifs (non cumulables)

- 1 copie de l'avis d'impôt sur le revenu reçu au cours de l'année de la demande (N-1)
- 1 relevé d'identité bancaire ou postal dont les coordonnées sont identiques à celles qui figurent sur votre bulletin de salaire
- 1 photocopie très lisible du dernier bulletin de salaire en votre possession
- 1 photocopie du livret de famille dans son intégralité
- 1 copie intégrale du bail

### Pour le dispositif 1

- Tout document justifiant du changement de situation familiale ou de problèmes de santé
- Dans le cas d'un non renouvellement de bail, joindre l'attestation du propriétaire

### Pour le dispositif 2

- 1 copie de l'arrêté de nomination et du procès-verbal d'installation signé par l'intéressé et par le supérieur hiérarchique
- 1 copie de l'arrêté de titularisation pour le personnel enseignant uniquement
- 1 justificatif du lieu de domicile précédent
- 1 justificatif des revenus du conjoint ou du concubin à la date de la demande ou copie de la notification récente d'attribution de l'allocation pour perte d'emploi si celui-ci est au chômage

*N.B : Dans les cas où les 2 fonctionnaires mariés, concubins ou partenaires d'un Pacte Civil de Solidarité sont concernés par ces dispositions, une seule aide sera attribuée au titulaire du bail. Si le bail est établi aux 2 noms des 2 agents fonctionnaires, le bénéficiaire est l'un ou l'autre d'entre eux désigné d'un commun accord*

**SIGNATURE DU BAIL A COMPTER DU 1<sup>ER</sup> SEPTEMBRE 2018**

## DISPOSITIF I -

### **I – CONDITIONS**

- Modification de la composition familiale (pacs, mariage, naissance d'un enfant\*, présence d'un ascendant au foyer à titre permanent, séparation, décès)
- Non renouvellement du bail par le propriétaire
- Raison de santé (sans lien avec une mutation)

*\* le déménagement devra avoir lieu entre le 1<sup>er</sup> jour du mois civil qui suit la fin du 3<sup>ème</sup> mois de grossesse et le dernier jour du mois précédent le 3<sup>ème</sup> anniversaire de l'enfant)*

### **II - BÉNÉFICIAIRES (rétribués sur le budget de l'État)**

- Agents de l'Education Nationale : titulaires, stagiaires, contractuels de plus de 6 mois, assistants d'éducation (AESH) recrutés par les EPLE et les inspections académiques

### **III– PRISE EN COMPTE DES RESSOURCES DE LA FAMILLE**

- **Quotient familial annuel plafonné pour les familles ou les personnes seules avec enfant à charge : 12 400 €**
- **Plafond de ressources mensuelles imposables pour les personnes seules : 1805 €**

#### Mode de calcul

Ce quotient familial s'obtient en divisant le revenu brut global, tel qu'il est porté sur l'avertissement fiscal annuel d'impôt sur le revenu reçu au cours de l'année précédent la demande de prestation, par le nombre de parts fiscales indiqué sur cet avertissement.

*N.B : en cas de cohabitation maritale, il est fait masse des ressources des 2 concubins en additionnant leurs revenus bruts globaux et les parts fiscales sont calculées comme pour un couple marié.*

### **IV- MONTANT ET FORME DE L'AIDE**

#### **Couple et personne seule avec enfant à charge :**

- Quotient familial ANNUEL  $\leq$  à 8 875 € 460 €
- Quotient familial ANNUEL compris entre 8 875,01 et 12 400 € 305 € (Montant plafonné à 50 % du dépôt de garantie)

### Personne seule :

- Ressources MENSUELLES IMPOSABLES  $\leq$  à 1 596 € 460 €
- Ressources MENSUELLES IMPOSABLES entre 1 596,01 et 1 805 € 305 €  
(Montant plafonné à 50 % du dépôt de garantie)

## **DISPOSITIF II –**

### **I – CONDITIONS**

- Première nomination en qualité de fonctionnaire entraînant une obligation de déménager

### **II - BÉNÉFICIAIRES (rétribués sur le budget de l'État)**

- Fonctionnaires stagiaires pour les personnels administratifs, de santé et pour les personnels techniques exerçant dans les services déconcentrés
- Fonctionnaires néo-titulaires pour les personnels enseignants

### **III – PRISE EN COMPTE DES RESSOURCES DE LA FAMILLE**

- **Quotient familial annuel plafonné pour les familles ou les personnes seules avec enfant à charge : 12 400 €**
- **Plafond de ressources mensuelles imposables pour les personnes seules : 1 805 €**

### **IV- MONTANT ET FORME DE L'AIDE**

#### Couple et personne seule avec enfant à charge :

- Quotient familial ANNUEL  $\leq$  à 8 875 € 460 €
- Quotient familial ANNUEL compris entre 8 875,01 et 12 400 € 305 €  
(Montant plafonné à 50 % du dépôt de garantie)

#### Personne seule :

- Ressources MENSUELLES IMPOSABLES  $\leq$  à 1 596 € 460 €
- Ressources MENSUELLES IMPOSABLES entre 1 596,01 et 1 805 € 305 €  
Montant plafonné à 50 % du dépôt de garantie

### **Dépôt du dossier et délai**

A déposer auprès du Rectorat

dans un délai de 3 mois maximum à partir de la date de signature du bail  
et dans les 12 mois qui suivent la première nomination.

Les dossiers déposés hors délais ne seront pas examinés et feront l'objet d'un retour aux demandeurs.

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNE**

La loi punit quiconque se rend coupable de fraude ou de fausses déclarations

- Articles 441-1 et 441-2 du Code Pénal -

### **V – RENSEIGNEMENTS BANCAIRES**

Coller ici

- partiellement et de façon détachable –

le RIB (ou le RIP)

## **RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION**

### **CONDITIONS DE RESSOURCES**

Plafond : .....€

#### **Année fiscale de référence**

Revenu brut global : .....

Nombre de revenus : .....

Nombre de parts : .....

Nombre d'enfants à charge : .....

**QUOTIENT FAMILIAL** : .....

### **DECISION :**

Accord

Refus :

Hors barème     Autre motif

### **OBSERVATIONS ÉVENTUELLES CONCERNANT LE TRAITEMENT DU DOSSIER**

Date de la saisie :

N° de « Tiers chorus » attribué :

Statut :     Complet                       En cours

Transmis au Rectorat le :

« VALIDÉ » par le Rectorat le :