

**ASIA – Participation aux activités culturelles et
sportives pour les enfants de moins de 16 ans
Année scolaire 2023-2024**

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 complets 2023-2024
DANS LE SERVICE est fixée au 03/10/2023 pour un paiement en 2023,
au 03/11/2023 pour une mise en paiement en 2024**

I. Objectif

Encourager la pratique d'une activité culturelle ou sportive chez les enfants de moins de 16 ans.

II. Conditions - Plafond des ressources

Attention : cette ASIA est accordée une seule fois par année civile, par enfant âgé de moins de 16 ans au premier jour de l'abonnement, et concerne les abonnements d'une durée de 6 mois minimum.

- **L'aide concerne tout abonnement souscrit au titre de l'année scolaire 2023/2024.**
- L'attribution de l'aide est 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 14 000 €.

Comment calculer votre QF :

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

III. Montant de l'aide

Le montant du forfait est de 30 euros maximum, par an, par enfant.

Le dossier **complet** doit être retourné (**imprimé de demande et pièces justificatives**) au **bureau action sociale de la DSDEN (direction académique) de votre département d'affectation**.
(pour les agents exerçant en Haute-Garonne et exclusivement dans ce cas, l'envoi doit se faire à l'attention du SAMIS au Rectorat).

Tout dossier incomplet sera retourné

ASIA - « Activités culturelles et sportives pour les enfants de moins de 16 ans »

Cadre réservé à l'administration

DEMANDE DE PAIEMENT

BOP :
(réservé à l'administration)

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

NOM et Prénom du bénéficiaire : -----

Revenu brut global : ----- QF : ----- Nombre de parts : -----

NOM et prénom de l'enfant 1 : -----

Montant attribué : -----
(réservé à l'administration)

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

NOM et prénom de l'enfant 2 : -----

Montant attribué : -----
(réservé à l'administration)

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

NOM et prénom de l'enfant 3 : -----

Montant attribué : -----
(réservé à l'administration)

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

NOM et prénom de l'enfant 4 : -----

Montant attribué : -----
(réservé à l'administration)

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

NOM et prénom de l'enfant 5 : -----

Montant attribué : -----
(réservé à l'administration)

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

Toulouse, le

**ASIA – Participation aux activités culturelles et sportives pour les enfants de moins de 16 ans
Année scolaire 2023-2024**

Renseignements concernant le demandeur –agent-

Nom d'usage : Prénom :

Nom patronymique :

N° Sécurité Sociale : Date de naissance :

Célibataire Marié PACS Veuf Séparé Divorcé Concubinage

Adresse personnelle :

.....

.....

Tél : Courriel :

Etablissement d'affectation :

Depuis le :

Grade / fonction :

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

.....

.....

.....

.....

.....

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 :

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 :

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 :

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 :

Nom et prénom de l'enfant 5 :

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

Durée de l'abonnement : Du au

Je certifie sur l'honneur n'avoir perçu aucune prestation de même nature 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 »

**ASIA – Participation aux activités culturelles et sportives pour les enfants de moins de 16 ans
Année scolaire 2023-2024**

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR DU CONJOINT

Je soussigné(e)

Certifie 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 16 ans » pour l'année scolaire 2023-2024

Pour

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

Participation de l'employeur :

**CACHET
Date et signature originale
du responsable hiérarchique**

Pièces à fournir impérativement

- **Copie 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**.
- **Un relevé d'identité bancaire ou postale**, original et récent du compte sur lequel est versé votre salaire ou pension
- **Une copie** de l'avis d'imposition de l'année **N-1** portant **sur les revenus N-2** complète et lisible (en cas d'imposition séparée, fournir également celui du conjoint)
- si vous élevez seul(e) votre (vos) enfant(s) : fournir un justificatif de la CAF.
NB : votre situation de « parent isolé » doit figurer sur l'avis d'imposition.
- **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)
- **Copie du contrat de travail de durée initiale de 6 mois pour les agents non titulaires**
- Attestation de l'employeur du conjoint certifiant le non versement de toute aide comparable (imprimé ci-joint)
- Copie intégrale du **livret de famille** tenu à jour.

Dossier à renvoyer

- **Uniquement pour les agents exerçant en Haute-Garonne** :

RECTORAT – SAMIS
Bureau Action Sociale
75, rue Saint-Roch – CS 87703
31077 TOULOUSE CEDEX 4
samis3@ac-toulouse.fr

- **pour tous les agents exerçant dans un autre département de l'Académie** :

au bureau action sociale de la DSDEN (direction académique) de votre département d'affectation

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNÉ

TOUTE MODIFICATION DE SITUATION DEVRA ÊTRE SIGNALÉE AU BUREAU DE L'ACTION SOCIALE DE LA DSDEN DE VOTRE LIEU D'AFFECTION (résidence administrative).