

FICHE N° 4

AIDE AUX FRAIS DE DEPLACEMENT AUPRES DE PROCHES HOSPITALISES (ASIA)

Rectorat

Division budgétaire
et financière

DBF 33

[Ce.dbf3@ac-
grenoble.fr](mailto:Ce.dbf3@ac-grenoble.fr)

Réf N°2018/4

Christian DI
TOMMASO
04 76 74 76 72
Christian.di-
tommaso
@ac-grenoble.fr

7, place Bir-Hakeim
CS 81065 - 38021
Grenoble cedex 1

I - Objectif

- aider financièrement le personnel qui doit se rendre auprès de proches hospitalisés (conjoint ou enfant) loin du domicile.

II - Conditions

- ressources inférieures ou égales à un quotient familial (QF) de 9 500 €

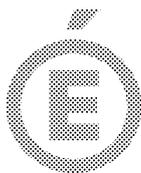
CALCUL DU QF : REVENU IMPOSABLE DE L'ANNEE N-1 /
NOMBRE DE PARTS FISCALES

III - Montant de l'aide

- prise en charge plafonnée à 260 € par année scolaire

IV - Instruction du dossier

- service d'action sociale de la DSDEN (1^{er} degré)
- service d'action sociale du rectorat (2nd degré)



AIDE AUX FRAIS DE DEPLACEMENT AUPRES DE PROCHES HOSPITALISES (ASIA)

2/3

NOM, PRENOM :

NOM, PRENOM DU CONJOINT :
.....

N° SS :

FONCTION :
.....

ETABLISSEMENT D'AFFECTATION
.....

ADRESSE EMAIL :

ADRESSE PERSONNELLE :

JE SOUSSIGNE(E)..... ATTESTE SUR L'HONNEUR
L'EXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS FOURNIS ET JE DEMANDE A BENEFICIER
DE L'ASIA : FRAIS DE DEPLACEMENT AUPRES DES MALADES HOSPITALISES

A.....LE.....
SIGNATURE

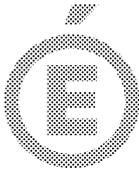
PIECES JUSTIFICATIVES :

- AVIS D'IMPOSITION (**ANNEE CIVILE N-1**), QUOTIENT FAMILIAL $\leq 9500\text{€}$
- ARRETE D'AFFECTATION,
- BULLETIN D'HOSPITALISATION,
- CALENDRIER DES DEPLACEMENTS EFFECTUES
- JUSTIFICATIF DU LIEN DE PARENTE (PHOTOCOPIE DU LIVRET DE FAMILLE),
- COPIE DU LIVRET DE FAMILLE
- **R.I.B. AU NOM ET PRENOM DE L'AGENT SYSTEMATIQUEMENT A CHAQUE DEMANDE**

**Tout cas de fraude ou de fausse déclaration est punissable conformément aux art
441-1 et suivants du code pénal**

LE DOSSIER EST A ENVOYER EN 2 EXEMPLAIRES

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION



CALENDRIER DES DEPLACEMENTS EFFECTUES

3/3

	date de déplacement	lieu de départ	lieu de destination	*aller simple	*aller et retour	distance aller km
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

*mettre une croix dans la case concernée.

Signature