

## AIDE A LA FORMATION DES AGENTS NON TITULAIRES

### *Action Sociale d'Initiative Académique (ASIA)*

Les prestations d'action sociale sont des **aides à caractère facultatif**.  
Elles ne peuvent être versées que dans **la limite des crédits prévus à cet effet et de leur disponibilité**.  
**Leur paiement NE PEUT DONNER LIEU A RAPPEL.**

Le dossier COMPLET (*imprimé + pièces justificatives*) doit être adressé dans les – mois suivants l'inscription, au :

### RECTORAT DE L'ACADEMIE DE GUADELOUPE

Cellule de l'action sociale  
Parc d'activités la Providence - ZAC de Dothémare  
97183 Les Abymes Cedex

Responsable de l'action sociale :

ce.actionsociale@ac-guadeloupe.fr ☎ 0590.47.82.34

**Attention** : les dossiers incomplets ne pourront pas être instruits.

*Montant maximal de formation aide plafonnée à 1600€  
Public : montant de l'aide = 40% du montant de la formation  
Privé : montant de l'aide = 80% du montant de la formation*

### Demandeur

Nom : ..... Prénom : .....  
(en majuscule)

Etablissement d'affectation : .....

Public     Privé    Grade : .....

Montant de la formation	.....% du montant	Dates de la formation
.....	.....	.....

Date de la demande : ...../...../.....	Date de prise de fonction : ...../...../.....
--	---

**Réservé à l'administration**

**N° Tiers Chorus :**

.....% du montant de la formation :

.....

**Demandeur**

Nom d'usage : ..... Prénom : .....  
(en majuscules)

Nom de naissance : .....  
(en majuscules)

Date et lieu de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ à .....

N° de sécurité sociale (INSEE) : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ // \_\_\_ (13 chiffres + 2)

Adresse personnelle : .....

..... ☎ 0590 ..... 📠 0690 .....

Mél : ..... @ .....

Numéro identifiant Pôle Emploi : (8 caractères) .....

**Situation professionnelle**

Fonction : .....

Dates du ou des contrats (depuis le 01/09 de l'année en cours) : .....

Quotité d'emploi : .....%

**Situation familiale**

Célibataire     Marié(e)     Pacsé (e)     Vie maritale     Veuf(ve)     Séparé(e)  
 Divorcé(e)

depuis le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Autres personnes constituant le foyer****Conjoint (concubin, partenaire ou colocataire)**

Nom Prénom : ..... Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Actif :  OUI     NON

Education nationale     Autre ministère     Autre Fonction Publique     Privé

**(joindre arrêté d'affectation)**

Profession : ..... Employeur : .....

**Enfants**

Nombre total d'enfants :            Nombre d'enfants à charge :

Nom Prénom (enfants à charge)	Date de naissance	Situation scolaire/professionnelle

# DECLARATION SUR L'HONNEUR

---

Je, soussigné(e) Monsieur/Madame <sup>(1)</sup> ....., sollicite l'attribution de l'ASIA et certifie sur l'honneur l'exactitude des documents et renseignements fournis. Je m'engage à signaler à l'administration tout changement dans ma situation administrative, familiale ou bancaire qui pourrait intervenir au cours de l'année concernée par ma demande, et à adresser toutes pièces justificatives de ce changement

**La loi rend passible d'amende et/ou de peines d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes et de fausses déclarations (article L. 554-1 du code de la Sécurité sociale et articles 441-1, 441-6 et 441-7 du Code pénal).**

Je reconnais avoir pris connaissance qu'une fausse déclaration m'exposerait à des sanctions pénales et/ou des peines d'emprisonnement.

Fait à :  
Le :

<sup>(1)</sup> barrer la mention inutile

*Signature de l'intéressé(e)  
précédée de la mention « Lu et approuvé »*

*N.B : Les informations recueillies sont utilisées par la Cellule d'action sociale et la plateforme CHORUS du rectorat de l'académie de la Guadeloupe.*

*Elles sont uniquement destinées à traiter administrativement et financièrement votre dossier de demande de prestations d'action sociale. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent.*

Observations particulières (à porter à la connaissance du service) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## CONDITIONS GENERALES À REMPLIR

➤ **Appartenir à l'une des catégories d'agents visés par les lois, décrets et circulaires de la fonction publique suivants :**

- Articles L731-1 à L733-2 du code général de la fonction publique
- Décret n° 2006-21 du 6 janvier 2006 modifié relatif à l'action sociale au bénéfice des personnels de l'état
- FP/4 n°1931 – 2B – n°256 du 15 juin 1998
- DGRH C1-3 du 23 juillet 2007

➤ **Sans condition de ressources**

## Informations pratiques

L'aide est versée en une fois et s'élève à 40 % du montant de la formation pour les personnels du public, à 80% pour les personnels du privé (montant de la formation plafonné à 1600€). Les formations éligibles sont celles dispensées par le CNED, l'UA, l'ESPE ou l'IFAGEC, et les Universités extérieures.

A l'issue de la formation, merci de nous faire parvenir, pour élaboration de statistiques, une attestation de réussite (le cas échéant !).

## PIECES A FOURNIR

*Rappel : Tout dossier incomplet ne sera pas étudié*

- Photocopie de la pièce d'identité de l'agent
  - Photocopie de la carte vitale (numéro INSEE lisible) ou attestation de droits MGEN
  - Photocopie intégrale du livret de famille
  - Contrat(s) de travail depuis le 1<sup>er</sup> septembre de l'année en cours (durée de 6 mois minimum) et dernier arrêté d'affectation
  - Photocopie de la dernière fiche de paye
  - Si conjoint Education nationale : photocopie de l'arrêté d'affectation ou du contrat de travail + dernière fiche de paye
  - Attestation en qualité de demandeur d'emploi
- (ATTENTION** : les Assistants d'Education et les contractuels en CDD doivent continuer à s'inscrire en qualité de demandeur d'emploi)
- Relevé d'identité bancaire (**document original**) comportant obligatoirement **nom, prénom** et adresse de l'**agent\***

*\*le RIB doit obligatoirement être celui de la paye de l'agent. En cas de compte-joint, il doit mentionner obligatoirement les prénoms de chacun des conjoints)*

- Annexe 1 (à joindre pour toute 1<sup>ère</sup> demande ou en cas de changement de compte)
- 1 justificatif d'inscription **et** 1 justificatif du paiement (si paiement en plusieurs fois, fournir le justificatif de mensualisation et du 1<sup>er</sup> versement)