

ACTION SOCIALE D'INITIATIVE ACADEMIQUE

Aide à l'installation des étudiants et apprentis

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.

**Date limite de réception de la demande dans le service =
Date du premier jour du bail + 6 mois
(Le tampon d'arrivée dans le service faisant foi)**

Objectifs :

Apporter une aide aux parents dont les enfants étudiants ou apprentis prennent un logement en location (appartement, chambre ou résidence universitaire). Cette aide ne concerne pas les étudiants internes.

Conditions - Plafond des ressources :

L'enfant à charge doit être **inscrit dans un cycle d'études supérieures ou en contrat d'apprentissage à plus de 40km du lieu de résidence de ses parents.**

Le suivi de ce cursus doit avoir entraîné **une installation, à titre onéreux, hors du domicile familial. Cette aide n'est accordée qu'une seule fois par enfant.** Si vous avez déjà bénéficié de l'ASIA « aide au logement étudiant » en vigueur jusqu'au 31 décembre 2021 pour un de vos enfants, vous ne pouvez prétendre à cette prestation.

L'attribution de l'aide et son montant sont 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 14500 €.

Comment calculer votre QF

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

Montant de l'aide :

Quotient familial - QF	Montant maximum de l'aide
QF < 3750 €	610€
3750 € < QF ≤ 5250 €	510€
5250 € < QF ≤ 6500 €	420€
6500 € < QF ≤ 10000 €	310€
10000 € < QF ≤ 14500 €	250€



**ACADÉMIE
DE MONTPELLIER**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

ACTION SOCIALE D'INITIATIVE ACADEMIQUE

Aide à l'installation des étudiants et apprentis

Renseignement concernant le demandeur

Nom d'usage : _____ Prénom : _____

Nom patronymique : _____

N° Sécurité Sociale : __/__/__/__/____/____ Date de naissance : __/__/____

Célibataire Marié PACS Veuf Séparé Divorcé Concubinage

Situation familiale depuis le : __/__/____

Adresse personnelle : _____

Tél: __/__/__/__/____ Courriel : _____
_____@_____

Etablissement d'affectation : _____

Grade : _____

Position d'activité au 1^{er} jour de la prestation

oui non si non disponibilité retraite autre : _____

Renseignements concernant les personnes vivant au foyer (autres que le demandeur)

Nom d'usage et prénom : _____

Nom patronymique : _____ né(e) le : __/__/____

Profession : _____ Employeur : _____

Adresse employeur _____



**ACADÉMIE
DE MONTPELLIER**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

ASIA
**Aide à l'installation des étudiants et
apprentis**

N°TIERS CHORUS (partie réservée à l'administration) :

Demande de prestation :
(Compléter et signer une demande par enfant)

Nom d'usage du demandeur : _____ Prénom : _____

Nom patronymique : _____

Nom et prénom de l'enfant bénéficiaire : _____

Date de naissance de l'enfant : ___/___/_____

Formation suivie : _____

Etablissement ou entreprise : _____

Date de début de bail : ___/___/_____

Distance (en km) entre la résidence familiale et l'établissement fréquenté : _____

Enfant à charge (figurant sur l'avis d'imposition du foyer fiscal) : oui non

Je certifie sur l'honneur n'avoir perçu de prestation de même nature pour les prestations demandées 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



**ACADÉMIE
DE MONTPELLIER**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

ASIA- Aide à l'installation des étudiants et apprentis

**ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR DU CONJOINT
à REMPLIR PAR LE RESPONSABLE DU SERVICE D'ACTION SOCIALE**

Je soussigné (1)

Service

Adresse

Coordonnées téléphoniques :

certifie (2) que

Employé(e) dans nos services n'a perçu et ne percevra aucune prestation à caractère social, de type
« aide à l'installation des étudiants et apprentis » pour le logement situé à l'adresse suivante :

CACHET

Date et signature originale

du responsable du service d'action sociale

(1) Nom du responsable de l'entreprise

(2) Nom et prénom du conjoint



**ACADÉMIE
DE MONTPELLIER**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

ACTION SOCIALE D'INITIATIVE ACADEMIQUE

Aide à l'installation des étudiants et apprentis

DEMANDE DE PAIEMENT

BOP :
(réservé à l'administration)

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

NOM et Prénom du bénéficiaire : _____

NOM et prénom de l'enfant 1 : _____

Montant attribué : _____ N° de DP : _____
(réservé à l'administration) *(réservé à l'administration)*

Pièces à fournir impérativement

- ⇒ copie intégrale du livret de famille tenu à jour
- ⇒ un relevé d'identité bancaire ou postale, original du compte sur lequel est versé votre salaire ou votre pension
- ⇒ copie de l'avis d'imposition n-1 portant sur les revenus n-2 complète et lisible de chaque membre du foyer
- ⇒ photocopie du dernier bulletin de salaire du demandeur et du conjoint.
(si conjoint sans activité, joindre notification France travail, notification d'admission à la retraite ou attestation sur l'honneur)
- ⇒ photocopie de l'arrêté de mise à la retraite s'il y a lieu
- ⇒ copie du contrat de travail de durée initiale de 6 mois pour les agents non titulaires
- ⇒ si vous élevez seul(e) votre (vos) enfant(s) : une attestation sur l'honneur manuscrite assortie d'un justificatif de la CAF.
NB : votre situation de « parent isolé » doit figurer sur l'avis d'imposition fourni.
- ⇒ attestation de l'employeur du conjoint (service d'aides sociales) certifiant le non versement de toute aide comparable (imprimé ci-joint)
- ⇒ **Concernant la formation** : copie de la carte d'étudiant ou certificat de scolarité ou copie du contrat d'apprentissage
- ⇒ **Concernant le logement** :
Justificatifs des frais engagés pour l'installation hors du domicile familial : **copie du bail** et de la quittance de loyer/attestation de résidence universitaire.

Dossier à renvoyer au

RECTORAT – DIAP – Pôle Action Sociale

31 rue de l'Université

CS 39004

34064 MONTPELLIER cedex 2