

Rectorat de Grenoble Division Budgétaire et financière

Liberté Égalité Fraternité

Réf N° : 2025-2026 Affaire suivie par :

DBF1- prestations complémentaires

Christian DI TOMMASO Tél.: 04 76 74 76 72

Mél: christian.di-tommaso@ac-grenoble

ce.dbf1-prestationscomplémentaires@ac-grenoble.fr

Rectorat de Grenoble 7, place Bir-Hakeim CS 81065 38021 Grenoble Cedex 1

FICHE N°7 AIDE A L'ENFANCE AIDE AUX FRAIS D'INSCRIPTION (ASIA)

I - Objectifs

Aider les parents ayant des enfants âgés de 6 à 16 ans, pour :

Garde périscolaire/activités en clubs sportifs et/ou culturels.

II - Conditions

- Parents ayant à charge un enfant âgé de 6 à <16 ans
- Ressources inférieures ou égales à un quotient familial (QF) de 12 500 euros
- CALCUL DU QF: REVENU IMPOSABLE /NOMBRE DE PARTS FISCALES

Les factures doivent ABSOLUMENT porter le nom, le prénom de l'enfant, la date et la somme acquittée.

Pour les gardes périscolaires, envoyer les factures tous les six mois ou à l'année.

Lors de la première demande joindre en deux exemplaires :

- Le formulaire à remplir (un par enfant) + 1 COPIE
- La ou les factures + 1 COPIE

JOINDRE EN UN SEUL EXEMPLAIRE:

- L'avis d'imposition : année N-1, avis 2022 sur les revenus 2021, (si garde alternée, fournir l'avis des deux parents)
- un RIB à chaque nouvelle demande au nom et prénom de celui (ou celle) qui fait la demande
- Tous les justificatifs demandés dans le formulaire (fiche de paye ...)
- RIB au nom et prénom du demandeur

Pour les demandes suivantes, en deux exemplaires :

- Le formulaire à remplir (un par enfant) + 1 COPIE
- Deux exemplaires des factures
- De nouvelles pièces sont à fournir uniquement si des changements s'opèrent, (naissance, etc...) ou pour toute nouvelle année civile en 1 exemplaire
- RIB à chaque nouvelle demande au nom et prénom de celui (ou celle) qui fait la demande

III - Montant de l'aide

Le plafond de la dépense est de 400 € par enfant et par année civile. L'aide est fixée à 50% du montant de la dépense soit **200€ au maximum**.

IV - Instruction du dossier

- Pour le premier degré : service d'action sociale de la DSDEN
- Pour le second degré : service d'action sociale du rectorat

La fiche n°7 et la (les) facture(s) acquittée(s) sont à envoyer en 2 EXEMPLAIRES (un original et une copie PAR ENFANT). Les autres pièces en 1 EXEMPLAIRE.

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNÉ

FICHE N°7

AIDE Á L'ENFANCE AIDE AUX FRAIS D'INSCRIPTION (ASIA)

| NOM PRENOM | | | |
|---|---|--------------------------------------|---|
| NOM PRENOM DU CONJOINT/CONJOINTE OU CONCUBIN : | | | |
| N° SECURITE SOCIALE : | | | |
| FONCTION: | | | |
| ETABLISSEMENT D'AFFECTATION : . | | | |
| ADRESSE PERSONNELLE + ADRESSI | E MAIL : | | |
| JE SOUSSIGNE(E)ET JE DEMANDE A BENEFICIER DE L' | ASIA : AIDE AUX FRAIS D'II | NSCRIPTION. E | ACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS FOURNIS |
| NOM - PRENOM | DATE DE NAISSANCE | F | ETABLISSEMENT FREQUENTE |
| | | | |
| (ORIGINAL + COPIE) | | | EE(S) SONT A FOURNIR EN <u>DEUX EXEMPLAIRES</u> : GARDERIE PERISCOLAIRE, ACTIVITE SPORTIVE |
| RIB AU NOM ET PRENOM DE L'AGENT SYSTEMATIQUEMENT A CHAQUE DEMANDE | | | |
| ATTESTATION DE NON PRISE EN C | IT ET CONJOINT) ILLE COMPLET (SI 1 ERE DEN UGEMENT CONCERNANT LE I CHARGE DE L'EMPLOYEUR DU | MANDE) MODE DE GARD J CONJOINT | DE DU OU DES ENFANTS, (SI 1 ERE DEMANDE) |
| Tout cas de fraude ou de fausse d pénal | éclaration est punissabl | le conformén | nent aux art 441-1 et suivants du code |
| | CADRE RESERVE A L' | 'ADMINISTRAT | ION |