



**ACADÉMIE  
DE GRENOBLE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Rectorat de Grenoble  
Division Budgétaire et Financière**

DBF33  
ce.dbf3@ac-grenoble.fr  
Réf N° 2018/2

Affaire suivie par :  
Christian DI-TOMMASO  
Tél. : 04 76 74 76 72  
Mél : christian.di-tommaso@ac-grenoble.fr

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

## **FICHE N°2**

# **AIDE A L'INSTALLATION DES PERSONNELS DANS LE CADRE DU COMITE INTERMINISTERIEL DES VILLES (AIP-CIV) (ASIA)**

### **I - Objectifs**

Aider financièrement les personnels affectés dans un établissement sensible :

- soit lors de leur première affectation
- soit lors d'une mutation.

### **II - Conditions**

- être locataire
- ne pas bénéficier d'un logement de fonction
- ressources inférieures ou égales à un quotient familial (QF) de 12500 €

Calcul du QF : revenu imposable N-1/nombre de parts fiscales

Aide non cumulable avec l'aide à l'installation

### **III - Montant de l'aide**

- 500 €

### **IV - Instruction du dossier**

- service d'action sociale de la DSDEN (1<sup>er</sup> degré)
- service d'action sociale du rectorat (2<sup>nd</sup> degré)

FICHE N°2

**AIDE A L'INSTALLATION DES PERSONNELS DANS LE CADRE DU COMITE  
INTERMINISTERIEL DES VILLES (AIP-CIV) (ASIA)**

NOM, PRENOM : .....

N° SS: .....

NOM, PRENOM DU CONJOINT : .....

ADRESSE PERSONNELLE : .....

.....

ADRESSE EMAIL : .....

FONCTION EXERCEE :  
.....

J'ATTESTE SUR L'HONNEUR L'EXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS FOURNIS ET JE  
DEMANDE A BENEFICIER DE L'**AIP-CIV**,

SIGNATURE

**ATTESTATION A REMPLIR PAR LE CHEF D'ETABLISSEMENT**

JE SOUSSIGNE (E) : .....CHEF D'ETABLISSEMENT,

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT : .....

.....

CERTIFIE QUE L'INTERESSE(E) EXERCE DANS MON ETABLISSEMENT POUR L'ANNEE  
SCOLAIRE

A.....le.....

SIGNATURE,

- ARRETE D'AFFECTATION OU DE MUTATION,
- DERNIER BULLETIN DE SALAIRE
- DERNIER AVIS D'IMPOSITION (N-1),
- CONTRAT DE LOCATION (BAIL),
- **R.I.B AU NOM ET PRENOM DE L'AGENT SYSTEMATIQUEMENT A CHAQUE DEMANDE**
- ATTESTATION SUR L'HONNEUR QUE VOUS N'AVEZ PAS BENEFICIER DE L'AIP-CIV
- COPIE DU LIVRET DE FAMILLE

**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