

DOSSIER DE DEMANDE DE CESU POUR LA GARDE D'ENFANTS DE 6 À 12 ANS

DISPOSITIF RÉSERVÉ AUX AGENTS DU MINISTÈRE
EN COUPLE, AFFECTÉS EN FRANCE HEXAGONALE ET COLLECTIVITÉS
D'OUTRE-MER (GUADELOUPE, MARTINIQUE, GUYANE, RÉUNION).

PIÈCES À FOURNIR - OBLIGATOIRE

- Photocopie de toutes les pages du livret de famille
- Photocopie du dernier bulletin de salaire avec le code MIN lisible
- Photocopie de l'avis d'imposition de l'année N-1

Attention, pour que votre demande soit traitée, la déclaration sur l'honneur du formulaire de demande doit être signée.

SELON VOTRE SITUATION PERSONNELLE - OBLIGATOIRE

- Attestation du service gestionnaire de l'agent demandeur mentionnant la date à laquelle doit s'achever ou s'est achevé le congé maternité ou le congé d'adoption (pour les enfants de moins d'un an)
- Pour les retraités, photocopie du titre de pension



À renvoyer à l'adresse :

DOMISERVE
Service BO CESU
Ministère de l'intérieur
106, avenue Marx Dormoy
92 120 MONTROUGE



**MINISTÈRE
DE L'INTÉRIEUR**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



GRUPE LA BANQUE POSTALE

DOSSIER DE DEMANDE DE CESU POUR LA GARDE D'ENFANTS DE 6 À 12 ANS

DISPOSITIF RÉSERVÉ AUX AGENTS DU MINISTÈRE EN COUPLE,
AFFECTÉS EN FRANCE HEXAGONALE ET COLLECTIVITÉS D'OUTRE-MER
(GUADELOUPE, MARTINIQUE, GUYANE, RÉUNION).

Toutes les informations demandées ci-dessous sont obligatoires

AGENT BÉNÉFICIAIRE

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

E-mail :

Département d'affectation : Date d'affectation sur votre poste actuel :

Si vous relevez de l'administration centrale, cochez cette case

Direction d'affectation/Préfecture

Administration centrale hors DGPN/DGGN

DGPN

DGGN

Préfecture/Sous-préfecture

TA/CAA

C.C.D *

C.C *

C.E.A *

A.D.S *

Fonctionnaire titulaire

Fonctionnaire stagiaire

Contractuel

Retraité(e)

Autre

Personnels administratifs, techniques et scientifiques, précisez la catégorie :

* C.C.D : Corps de Conception et de Direction ; C.C : Corps de Commandement ; C.E.A : Corps d'Encadrement et d'Application ;

A.D.S : Adjoint De Sécurité

Nombre d'enfants à charge éligibles au dispositif CESU :

Choix du format de CESU

Titre CESU papier

Recommandé pour les structures
collectives de garde d'enfants

Compte CESU électronique

**Vous pouvez payer vos prestations au centime près
à la manière d'un virement bancaire classique**

ENFANT(S) CONCERNÉ(S)

Nom : Prénom : Date de naissance :

Date de reprise après le congé maternité/adoption :

S'agit-il d'une adoption : Oui

Non

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués
ci-dessus et déclare avoir pris connaissance des conditions d'attribution et d'utilisation des CESU Garde d'enfants 6-12 ans mis en
place par le Ministère de l'intérieur.

Fait à : Le :

Signature de l'agent demandeur :