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 MÉTROPOLITAINE ET
DÉPARTEMENTS D'OUTRE-MER HORS MAYOTTE.

PIÈCES À FOURNIR - OBLIGATOIRE

- Photocopie de toutes les pages du livret de famille
- Photocopie du dernier bulletin de salaire avec le code MIN 209 ou MIN 212 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

CHÈQUE EMPLOI SERVICE UNIVERSEL

DomiServe
PAR 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 MÉTROPOLITAINE ET DEPARTEMENTS D'OUTRE-MER HORS MAYOTTE.

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 :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Nom : Prénom : Date de naissance :

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 :