

DOSSIER DE DEMANDE DE CESU

POUR LA GARDE D'ENFANTS DE 0 À 12 ANS

DISPOSITIF RÉSERVÉ AUX AGENTS DU MINISTÈRE EN SITUATION MONOPARENTALE, 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 avec la case «T» cochée et lisible ou à défaut :
 - * Copie du jugement de divorce
 - * Copie du jugement de séparation
 - * Copie de la convention homologuée
 - * Copie du jugement mentionnant les modalités de garde alternée de l'enfant

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
- Pour les veufs(ves), photocopie du bulletin de réversion



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 0 À 12 ANS

DISPOSITIF RÉSERVÉ AUX AGENTS DU MINISTÈRE EN SITUATION MONOPARENTALE, 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

Vit seul(e) avec enfant

Célibataire Divorcé(e)

Séparé(e)

Veuf(ve)

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

Mode de garde (en cas de séparation)

Garde pleine

Garde alternée

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 0-12 ans mis en place par le Ministère de l'intérieur.

Fait à : Le :

Signature de l'agent demandeur :