ACADÉMIE
DE VERSAILLES
Liberté
Égalité
Fraternité

Service académique
de prévention et d'accompagnement
des personnels

ACTION SOCIALE D'INITIATIVE ACADÉMIQUE 2024-2025

PARTICIPATION AUX FRAIS D'HÔTEL

La participation financière aux frais d'hôtel (entreprises hôtelières : hôtels, gîtes, chambres d'hôtes) s'adresse aux enseignants (titulaires, néo-titulaires, stagiaires et contractuels) nouvellement nommés dans l'académie qui n'auraient pas trouvé une solution de logement à la date de la pré-rentrée.

Conditions d'attribution :
- ne pas avoir résidé en région IDF préalablement au concours,
- aucune condition de ressources n'est exigée,
- sont exclus les hébergements entre particuliers.

Le personnel doit démontrer qu'il est en recherche active d'une solution de logement principale et permanente (récépissé d'inscription NUR au minimum) et être sans hébergement à la date de rentrée des enseignants.

Montant de la participation : 60€ par nuitée dans la limite de 15 nuitées

La prestation est versée sur présentation des frais d'hébergement ou d'une attestation de réservation délivrée par l'hôtelier.

La demande doit être déposée en une seule fois. Il n'y aura pas de rappel.

L'aide ne peut être accordée que dans la limite de l'enveloppe financière prévue à cet effet, elle n'est assurée d'aucune reconduction les années suivantes.

OÙ ADRESSER VOTRE DEMANDE ?

Par courrier :

Rectorat de Versailles
Pôle de l'action sociale
3 boulevard de Lesseps
78017-VERSAILLES Cedex

Par mail :

ce.actionsociale@ac-versailles.fr

Si vous avez des questions, contactez-nous **de préférence par mail** ce.actionsociale@ac-versailles.fr, sinon par téléphone : 01 30 83 50 88

Pour plus d'information sur les dispositifs logement, vous pouvez consulter le guide académique Logement : https://www.ac-versailles.fr/logement-121495

ACADÉMIE
DE VERSAILLES
Liberté
Égalité
Fraternité

Service académique
de prévention et d'accompagnement
des personnels

PARTICIPATION AUX FRAIS D'HÔTEL

ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025

Numéro de SÉCURITÉ SOCIALE (**obligatoire**) ……

Madame – Monsieur [1]
Nom : ……
Prénoms : ……
Nom de jeune fille : ……
Date de naissance : ……
Lieu de naissance : ……
Adresse nouveau domicile : ……
……
Téléphone : ……
Adresse courriel professionnelle : ……@……

Situation administrative de l'agent :
Corps/Grade actuel ……
Préciser : titulaire – stagiaire - contractuel
Nom et adresse de l'établissement d'exercice : ……
……
Téléphone ……
Code établissement …… **OBLIGATOIRE**

RÉSERVÉ Á L'ADMINISTRATION - Montant accordé :

- Date de signature du contrat :
- Montant des dépenses éligibles :
- Date de début du fait générateur :

Date de réception du dossier ……

[1] Rayer la mention inutile

Situation de famille :
Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Séparé(e) - Divorcé(e) - Vivant maritalement - Pacte civil de solidarité (PACS) - Retraité [2]

PERSONNES VIVANT AU FOYER (autres que le demandeur)		
Nom - Prénom	**Date de naissance**	**Profession et employeur du conjoint**
Conjoint, Concubin		
Enfants à charge ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓		**Situation scolaire**

Éventuellement
- Situation particulière à détailler ……
……
……

- Avez-vous déjà été bénéficiaire d'une aide d'action sociale éducation nationale ?
Si oui, laquelle ?……

[2] Rayer la mention inutile

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT À LA DEMANDE :

☐ Copie de la carte d'identité du demandeur
☐ Copie du dernier bulletin de salaire de l'agent faisant apparaître l'encart en bas à gauche des coordonnées bancaires (ou autres ressources : pension, allocations chômage)
☐ Copie de l'arrêté d'affectation
☐ Copie de l'arrêté de stagiairisation ou à défaut de cette pièce, tout document prouvant que l'intéressé est titulaire depuis plus d'un an
☐ Copie du contrat pour les enseignants contractuels. La durée du contrat initial doit être égale ou supérieure à 12 mois
☐ Copie de la facture ou d'un justificatif de réservation
☐ Tout document justifiant de la recherche de logement principale et permanent (récépissé d'inscription NUR au minimum)
☐ Tout document justifiant du lieu de résidence avant l'arrivée dans l'académie
☐ Relevé d'identité bancaire (format A4, non raturé) du compte figurant sur le bulletin de salaire

Je soussigné(é) (nom, prénom) ……. atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus.

Je m'engage à signaler à l'administration tout changement dans ma situation administrative, familiale ou bancaire qui pourrait intervenir au cours de l'année concernée par ma demande, et à adresser toutes pièces justificatives de ce changement

La loi rend passible d'amende et/ou de peine d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes et de fausses déclarations (article L. 554-1 du code de la Sécurité sociale et articles 441-1, 441-6 et 441-7 du Code pénal).

Je reconnais avoir pris connaissance qu'une fausse déclaration m'exposerait à des sanctions pénales et/ou une peine d'emprisonnement.

Fait à…… **Le……**

Signature du demandeur :

Les informations recueillies sont utilisées par le pôle de l'action sociale et la plateforme CHORUS du rectorat de l'académie de Versailles. Elles sont uniquement destinées à traiter administrativement et financièrement votre dossier de demande de prestations d'action sociale. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent.