

# DOSSIER DE DEMANDE DE CESU POUR LA GARDE D'ENFANTS DE 0 A 12 ANS

DISPOSITIF RÉSERVÉ AUX AGENTS DU MINISTÈRE  
EN SITUATION MONOPARENTALE, AFFECTÉS  
EN FRANCE METROPOLITAINE

## PIECES A 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



### **A renvoyer à l'adresse :**

DOMISERVE  
Service BO CESU  
Ministère de l'intérieur  
106, avenue Marx Dormoy  
92120 MONTROUGE



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE CESU GARDE D'ENFANTS

### DE 0 A 12 ANS DU MINISTERE DE L'INTERIEUR

DISPOSITIF RESERVE AUX AGENTS DU MINISTERE EN SITUATION MONOPARENTALE,  
AFFECTES EN FRANCE METROPOLITAINE

*Toutes les informations demandées ci-dessous, sont obligatoires*

#### AGENT BENEFICIAIRE

Madame  Monsieur

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

Département d'affectation : Date d'affectation administrative :

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'enfant 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  
à la manière d'un virement bancaire classique**

#### ENFANT(S) CONCERNE(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

#### DECLARATION 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 :