

DOSSIER DE DEMANDE DE CESU
POUR LA GARDE D'ENFANTS DE 6 A 12 ANS
DISPOSITIF RÉSERVÉ AUX AGENTS DU MINISTÈRE EN COUPLE,
AFFECTÉS EN ILE-DE-FRANCE

PIECES A FOURNIR – Obligatoire

- Photocopie de toutes les pages du livret 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



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 6 A 12 ANS DU MINISTERE DE L'INTERIEUR**

DISPOSITIF RESERVE AUX AGENTS DU MINISTERE EN COUPLE, AFFECTES EN ILE-DE-FRANCE

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

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 : _____

Date de reprise après le congé maternité/adoption : _____

S'agit-il d'une adoption : Oui Non

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 6-12 ans mis en place par le Ministère de l'intérieur.

Fait à : _____

Le : _____

Signature de l'agent demandeur : _____