FORMULAIRE DE DEMANDE
AIDE À L'INSTALLATION DES PERSONNELS DE L'ÉTAT

DOCUMENT À REMPLIR EN MAJUSCULE

MON MINISTÈRE D'APPARTENANCE

Code ministère* ☐☐☐ Département d'affectation ☐☐☐ Activité en quartiers prioritaires de la politique de la ville oui ☐ non ☐

Ministère d'appartenance : .....

Service d'affectation : .....

Date d'affectation (JJ/MM/AAAA): ...../...../.....

Catégorie :
- ☐ A
- ☐ B
- ☐ C

Vous êtes :
- ☐ Fonctionnaire civil stagiaire titulaire
- ☐ Magistrat stagiaire ou magistrat
- ☐ Recruté sur la base de l'article 27 de la loi n°84-16 du 11 janvier 1984
- ☐ Recruté par la voie du PACTE
- ☐ Ouvrier d'État

* code figurant sur le bulletin de salaire que vous avez reçu suite à votre affectation

MON ÉTAT CIVIL

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom d'usage :

Nom de famille (si différent du nom d'usage) *:

Prénom :

Date de naissance : Département de naissance : Téléphone :

Courriel :

@

Adresse précise du logement faisant l'objet de la demande : .....

.....

Code postal : Ville :

* Le nom de famille correspond au nom de naissance

MA DEMANDE

Nombre de personnes vivant au foyer (hors enfants) ☐☐

Nombre d'agents de l'État vivant au foyer ☐☐

Nombre de revenus au foyer ☐☐

Revenu fiscal de référence de l'année n -2 * ☐☐☐☐☐ €

Logement ☐ Social ☐ Privé

Colocation ☐ Oui ☐ Non

Nombre de pièces ☐

	Montant
Premier mois de loyer (y compris provision pour charge)	☐☐☐☐ €
Frais d'agence et de rédaction de bail	☐☐☐☐ €
Dépôt de garantie	☐☐☐☐ €
Frais de déménagement	☐☐☐☐ €
TOTAL	☐☐☐☐ €

Le montant total de l'aide ne peut excéder le montant total des <u>dépenses réellement payées par l'agent</u> :

→ 900 € pour les agents qui résident dans une commune relevant d'une "zone ALUR" au sens du décret n° 2013-392 du 10 mai 2013 ainsi que pour les agents exerçant la majeure partie de leurs fonctions en quartiers prioritaires de la politique de la ville;

→ 500 € pour tous les autres cas.

* Pour une demande déposée en 2018, le RFR à indiquer est celui figurant sur l'avis d'imposition reçu en 2017 sur les revenus de 2016 (ligne 25).
Si vous vous êtes mariés ou pacsés lors de l'année n -2, il convient d'indiquer comme RFR le total des RFR portés sur les 3 avis d'impôts sur les revenus au titre de l'année n -2.
Si votre situation familiale a changé entre l'année n -2 et le moment de votre demande (décès, divorce, rupture de PACS, séparation), les revenus à indiquer sont ceux effectivement perçus par vous au titre de l'année n -2.
Si vous étiez rattaché au foyer fiscal de vos parents lors de l'année n -2, vous devez indiquer les seuls revenus déclarés en votre nom sur cette déclaration, ou à défaut, indiquer 0.

COMPTE BANCAIRE POUR LE VIREMENT DE L'AIDE

Renseigner vos coordonnées bancaires figurant sur le RIB joint à votre demande

BIC

IBAN

FORMULAIRE DE DEMANDE
AIDE À L'INSTALLATION DES PERSONNELS DE L'ÉTAT

PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE

(Conformément à la circulaire NOR CPAF1804686C **du 21** juin 2018 **relative à l'Aide à l'Installation des Personnels de l'État)**

- Une copie complète du bail souscrit à titre onéreux faisant apparaître le montant du loyer et du dépôt de garantie payé, daté et signé par les parties. ☐
- Un justificatif des frais d'agence et de rédaction de bail effectivement payés par l'agent, et attestés par le propriétaire ou son mandataire. ☐
- Une copie des factures relatives aux frais de déménagement (facture location véhicule ou de déménagement uniquement). ☐
- Un relevé d'identité bancaire à votre nom. ☐
- Une copie de l'avis d'impôt (ou de non imposition) sur les revenus de l'année n -2 (*). ☐
  (Exemple : pour une demande déposée en 2018, avis d'impôt reçu en 2017 sur les revenus de 2016).
- Une attestation de votre supérieur hiérarchique (Modèle disponible sur www.aip-fonctionpublique.fr). ☐

(*) Si vous étiez rattaché au foyer fiscal de vos parents en année n-2 : copie de l'avis d'imposition des parents.
Si votre foyer dispose de plus d'un revenu et si vous n'avez pas de déclaration de revenus commune : copie des deux avis d'impôt sur les revenus de l'année n -2.
Si vous vous êtes mariés ou pacsés lors de l'année n -2 : copie des trois avis d'impôt sur les revenus de l'année n -2.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

En datant et signant le présent document, vous attestez sur l'honneur :

- Ne pas bénéficier pour la seconde fois de l'AIP ou de l'AIP–Ville. ☐
- Ne pas avoir déjà bénéficié ou être en attente d'une aide similaire accordée par votre ministère. ☐
- Ne pas bénéficier d'une indemnité représentative de logement. ☐
- Ne pas bénéficier d'un logement de fonction. ☐
- Ne pas être accueilli en foyer-logement. ☐
- **Dans le cas de deux agents de l'État mariés, liés par un PACS ou vivant en concubinage :**
  Votre situation matrimoniale et d'être l'unique bénéficiaire de l'aide dans votre couple. ☐
- **Dans le cas d'agents de l'État vivant en colocation et cosignataires du bail, qui ne sont pas dans une des situations matrimoniales visées au paragraphe précédent :**
  L'exactitude du montant des frais engagés par le demandeur au titre du premier mois de loyer, provision pour charge comprise, des frais d'agence et de rédaction de bail ainsi que du dépôt de garantie pour le logement faisant l'objet de la présente demande d'Aide. ☐
- **L'exactitude des informations communiquées.** ☐

Fait à : .....

Le : .....

Signature du demandeur :

En signant ce formulaire je consens à ce que les informations recueillies soient utilisées, exploitées et traitées pour permettre l'attribution de l'Aide à l'installation des personnels de l'État. Ces données sont destinées à la Direction générale de l'administration et de la fonction publique et à ses sous-traitants.

Je dispose d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de mes données personnelles conformément aux dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 **(modalités sur le site www.aip-fonctionpublique.fr).**

COMMENT TRANSMETTRE MON DOSSIER ?

Après avoir dûment complété le formulaire (2 pages), veuillez contrôler que celui-ci est bien daté et signé et que toutes les pièces justificatives sont présentes.
Veuillez retourner l'ensemble dûment affranchi en fonction de son poids, sans agrafe, ni trombone, à l'adresse suivante :

CNT DEMANDE AIP
TSA 92122
76934 Rouen Cedex 9

La demande est à adresser dans les 24 mois suivant votre affectation et dans les 6 mois suivant la date de signature de votre contrat de location, cachet de La Poste faisant foi.

ATTESTATION DU SUPÉRIEUR HIÉRARCHIQUE DE L'AGENT

Cette attestation peut être remplie par le supérieur hiérarchique direct de l'agent :

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame .....

agissant en qualité de .....

au sein du ministère .....

code du ministère (*) .....

atteste que Monsieur/Madame .....

est affecté(e) au sein de ce ministère dans le service .....

depuis le : .....

situé (adresse à laquelle est exercée la majeure partie de ses fonctions) .....

.....

.....

En quartiers prioritaires de la politique de la ville (cocher la mention utile) OUI ☐ NON ☐

A préciser pour valider l'application des règles propres à l'AIP ville

Si l'agent n'exerce pas la majeure partie de ses fonctions en quartiers prioritaires de la politique de la ville, vous attestez également qu'il a été recruté suite à (**) :

	Date (de réussite au concours ou de recrutement)
☐ un concours externe	
☐ un concours interne	
☐ un troisième concours	
☐ un recrutement sans concours prévu par le statut particulier	
☐ un recrutement sur la base de l'article 27 de la loi n°84-16 du 11 janvier 1984 précitée	
☐ un recrutement par la voie du PACTE	

(*) Code qui figure sur le bulletin de salaire du demandeur à compter de sa prise en charge par son ministère actuel.
(**) Cocher obligatoirement la case correspondante.
Les recrutements par concours peuvent avoir été suivis, avant la présente affectation, d'une scolarité dans une école administrative.

Fait à : .....

Le : .....

Signature et cachet du supérieur hiérarchique de l'agent :

MODÈLE DISPONIBLE SUR
LE SITE WWW.AIP-FONCTIONPUBLIQUE.FR