

Service : Action Sociale

Tél : 03 83 86 22 47
ou 03 83 86 22 17Action Sociale
d'Initiative Académique

A.S.I.A.

Courriel : ce.action-sociale@ac-nancy-metz.fr**AIDE AU SÉJOUR DES RETRAITES****Personnel ayant exercé dans le Public**

A retourner au Rectorat de Nancy-Metz DPATSS/3 – Service Action Sociale C.O. n°30013 54035 NANCY CEDEX	<u>DATE LIMITE DE DÉPÔT DU DOSSIER : le 20 octobre 2026</u> Tout dossier parvenu au rectorat incomplet ou après cette date limite sera refusé (cachet de la poste faisant foi)
---	---

Cette aide facultative est accordée aux personnes remplissant les conditions requises, dans la limite des crédits disponibles

N° Sécurité Sociale : ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

NOM et PRENOM du demandeur : _____ Date de naissance : ____/____/____

NOM de famille (naissance) : _____ Lieu de naissance : _____

ADRESSE PERSONNELLE : _____

Courriel : _____ Tél: Personnel ____/____/____/____/____/____

Date de la retraite : ____/____/____ préciser votre dernier grade : _____

adresse complète du dernier établissement fréquentée : _____
_____Situation de famille : ☐ Célibataire ☐ pacsé(e) ☐ vie maritale ☐ veuf(ve) ☐ marié(e) ☐ séparé(e) ☐ divorcé(e)

Indiquer la date du changement de situation : _____

NOM et PRÉNOM du conjoint : _____ Date de naissance : ____/____/____

Profession du conjoint avant la retraite : _____

Employeur du conjoint avant la retraite : _____

Nombre d'enfants à charge au moment de la demande :

COMPOSITION DU FOYER :

Dans le tableau suivant, inscrire les noms, prénoms et dates de naissance de toutes les personnes (conjoint, enfants) composant le foyer, autres que le demandeur

Nom - Prénom et Date de naissance	Nom - Prénom et Date de naissance

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE SÉJOUR :

(14 jours maximum par an et par personne)

Adresse du séjour (*)	Dates du séjour	Nombre de personnes éducation nationale

(*) le numéro SIRET est obligatoire pour tous types de vacances

Pièces à joindre obligatoirement au dossier :

- facture acquittée originale de l'organisme de vacances au **nom du demandeur** précisant le nombre de personnes présentes sur le lieu de vacances (**non antidatée**). **Le SIRET est obligatoire** ;
- photocopie de l'avis d'impôt reçu en **2025** sur les revenus de l'année **2024** (toutes les pages).

En cas de vie maritale joindre les justificatifs fiscaux de chacun des conjoints :

- une photocopie du ou des (dans le cas d'un couple de retraités) bulletin(s) de pension ;
- un RIB récent et lisible mentionnant vos nom, prénom et adresse actualisée ;
- une photocopie de l'extrait de jugement de divorce ou de l'ordonnance de non-conciliation (le cas échéant) ;
- photocopie du livret de famille.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

A _____, le _____

Signature

CONDITIONS DE RESSOURCES :

Revenu brut global (ou revenu mondial) inférieur ou égal à : **15 000 €** pour une personne

30 000 € pour un couple

TAUX : 13,14 € par jour et par personne (14 nuitées maximum par an)

Date limite de dépôt du dossier : le 20 octobre 2026