

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



PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE

(Conformément à la circulaire NOR RDF1415854C du 28 août 2014 relative à l'Aide à l'Installation des Personnels de l'Etat)

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.	<input type="checkbox"/>
Un justificatif des frais d'agence et de rédaction de bail effectivement payés par l'agent, et attestés par le propriétaire ou son mandataire.	<input type="checkbox"/>
Une copie des factures relatives aux frais de déménagement (facture location véhicule ou de déménagement uniquement).	<input type="checkbox"/>
Un relevé d'identité bancaire à votre nom.	<input type="checkbox"/>
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 2015, avis d'impôt reçu en 2014 sur les revenus de 2013).	<input type="checkbox"/>
Une attestation de votre supérieur hiérarchique (Modèle disponible sur www.aip-fonctionpublique.fr).	<input type="checkbox"/>

(*) 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.	<input type="checkbox"/>
Ne pas avoir déjà bénéficié ou être en attente d'une aide similaire accordée par votre ministère.	<input type="checkbox"/>
Ne pas bénéficier d'une indemnité représentative de logement.	<input type="checkbox"/>
Ne pas bénéficier d'un logement de fonction.	<input type="checkbox"/>
Ne pas être accueilli en foyer-logement.	<input type="checkbox"/>

Dans le cas de deux agents de l'Etat mariés, liés par un PACS ou vivant en concubinage :

Votre situation matrimoniale et d'être l'unique bénéficiaire de l'aide dans votre couple.	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Dans le cas d'agents de l'Etat 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.	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

L'exactitude des informations communiquées.

	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Fait à :

Signature du demandeur :

Le :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'attribution de l'Aide à l'installation des personnels de l'Etat. Ces données sont destinées à Docapost - Bpo et à la Direction générale de l'administration et de la fonction publique. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant ([modalités sur le site www.aip-fonctionpublique.fr](http://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 ZUS /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 ZUS / 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)
<input type="checkbox"/> un concours externe	
<input type="checkbox"/> un concours interne	
<input type="checkbox"/> un troisième concours	
<input type="checkbox"/> un recrutement sans concours prévu par le statut particulier	
<input type="checkbox"/> un recrutement sur la base de l'article 27 de la loi n°84-16 du 16 janvier 1984 précitée	
<input type="checkbox"/> 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 :