

# ACTION SOCIALE D'INITIATIVE UNIVERSITAIRE

## DOSSIER

### AIDE AUX ETUDES DES ENFANTS

**Service pour la Promotion  
de l'Action Sociale  
SPACS**

Avant de remplir ce dossier, veuillez prendre connaissance de la notice d'information jointe.

**Patrick VUILLEZ**

Directeur

**Audrey BORDONNE**

Directrice adjointe

**Affaire suivie par**

Muriel SILICANI

Tél. : +33 (0)3 68 85 19 88

spacs-prestations-action-

sociale@unistra.fr

IDENTIFICATION DU PARENT DEMANDEUR (personnel de l'Université)

N° de Sécurité Sociale (15 chiffres) \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

SITUATION ADMINISTRATIVE

Grade/fonctions : \_\_\_\_\_

Fonctionnaire titulaire    Fonctionnaire stagiaire    Contractuel (contrat de 6 mois minimum)

Adresse administrative complète :

\_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

SITUATION FAMILIALE

célibataire    veuf/ve    divorcé(e)    séparé(e)  
 marié(e)    vie maritale    pacsé(e)

**SPACS**

9 rue Pierre Montet

CS 90032 - 67000 Strasbourg

Tél. : +33 (0)3 68 85 20 00

Fax : +33 (0)3 68 85 19 77

<http://spacs.unistra.fr/>

IDENTIFICATION DE L'ETUDIANT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Etudes poursuivies :

Années d'études	Etablissement	Discipline

L'étudiant a-t-il demandé le rattachement au foyer fiscal de ses parents ?

- Oui
- Non, il a fait sa propre déclaration de revenus.

Avez-vous déjà perçu cette aide pour l'étudiant concerné ?

- Oui → en quelle(s) année(s) ? : \_\_\_\_\_
- Non

Je soussigné(e) (nom et prénom) \_\_\_\_\_

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le présent dossier.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

## PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

### CONCERNANT LE DEMANDEUR :

- Photocopie du **dernier bulletin de paie** du demandeur
- Si vous êtes contractuel, photocopie du **contrat**
- Photocopie du dernier **avis d'imposition ou de non-imposition** dûment signé pour valoir déclaration de ressources
- Une **attestation sur l'honneur**, établie sur papier libre par le parent demandeur, datée et signée, précisant que le conjoint ne perçoit pas un avantage analogue de son employeur
- Une **attestation sur l'honneur**, établie sur papier libre par le parent demandeur, datée et signée, attestant que l'enfant étudiant est à votre charge
- Fiche missionnaire** du demandeur dûment complétée (à télécharger sur le site du SPACS)
- Relevé d'identité bancaire** ou postal **du demandeur**

### CONCERNANT L'ETUDIANT :

- Si déclaration distincte, photocopie du dernier avis d'imposition ou de non-imposition
- Justificatif des études poursuivies en 2024/2025 : certificat de scolarité dans un établissement d'enseignement supérieur, ou établissement ayant des filières post bac relevant du statut étudiant.

***N.B. : En cas de séparation, seul un personnel peut bénéficier de l'aide.***

DEPOT DU DOSSIER DES LE DEBUT DES COURS ET AU PLUS TARD LE

**Vendredi 31 janvier 2025 :**

SPACS

9 rue Pierre Montet

CS 90032 - 67000 STRASBOURG