



FONDS D'AIDE D'URGENCE DE L'IEP

DOSSIER DE DEMANDE

NOM : PRÉNOM Inscrit-e dans la formation suivante (si diplôme de l'IEP/ précisez l'année) :

Stage en cours / prévu : dates duau..... Ville/Pays.....

Pour les 2 et 3^{ème} années du diplôme d'IEP : destination de l'année de Mobilité

I - COORDONNEES :

I.1 - Adresse étudiante :

N°.....Rue :Appt n°.....

CPVille.....Pays.....

Colocation : Non Oui

Courriel :@..... N° de téléphone mobile:.....

I.2 - Adresse postale fixe (parentale) :

Parent 1

Nom.....Prénom.....N°.....Rue :

CPVille.....

Parent 2 (si séparés)

Nom.....Prénom.....N°.....Rue :

CPVille.....

II - SITUATION FAMILIALE :

II.1 Situation personnelle : Célibataire Marié* Pacsé* Vie maritale* * depuis le :.....

Enfant à charge :

Non

Oui ⇒ Nom.....Prénom..... Date de naissance.....

II.2 Situation familiale

En rupture familiale : Non Oui ⇒ date de la rupture.....

Composition du foyer :

Parents : - séparés : Non Oui ⇒ depuis le.....

- décédés : ⇒ date.....

Fratie :

Nom Prénom des enfants à la charge du foyer (vous excepté)	Date de naissance	Situation : scolarité (niveau et lieu), handicap, chômage...

III – SITUATION FINANCIERE

III.1 - Exercez-vous régulièrement une activité salariée ?

Non Oui ⇒ Depuis le :.....Durée mensuelle moyenne :.....h.....

Montant net du salaire mensuel moyen.....€ Nature de l'emploi.....

III.2 - Recevez-vous une aide de vos parents ?

Non

Oui ⇒ Sous quelle forme et quels montants ?

Financière directe :.....€ / moyenne mensuelle

Alimentaire.....

Participation loyer/charges :.....€ / moyenne mensuelle

Autre, précisez :.....

.....

III.3 – Situation du conjoint

Profession / études : précisez.....

Boursier : Non Oui ⇒ Echelon.....Montant.....€

Revenus mensuels :.....€



Composante, U.M.R.,
laboratoire ou pôle
demandant la création du
missionnaire, de l'agent ou
de l'étudiant :

INSTITUT D'ETUDES
POLITIQUES

Nom et prénom du
gestionnaire financier :

Corinne GERLING
corinne.gerling@unistra.fr

Fiche missionnaire, agent, étudiant.

**A retourner à l'IEP en complément du dossier de
sollicitation du fonds d'aide d'urgence
NE COMPLETER QUE LES ZONES SURLIGNEES**

Numéro de matricule SIFAC : à servir obligatoirement en cas de modification de la fiche.

Domaine du personnel (cocher une seule case) :

ETAB : EXTERIEUR :

Type de missionnaire (cocher une seule case par ligne : choix du type de missionnaire
puis choix du statut qui en découle) :

TYPE DE MISSIONNAIRE	Extérieur : <input type="checkbox"/>	Chercheur : <input type="checkbox"/>	IATOS : <input type="checkbox"/>	Enseignants/ Professeurs : <input type="checkbox"/>	Stagiaires : <input type="checkbox"/>	Etudiants : <input checked="" type="checkbox"/>
STATUT DU MISSIONNAIRE	International : <input type="checkbox"/> National : <input type="checkbox"/>			Autre : <input type="checkbox"/> Chercheur : <input type="checkbox"/> vacataire : <input type="checkbox"/>	Autres : <input type="checkbox"/> Prof. école : <input type="checkbox"/> Prof. lycée/collège : <input type="checkbox"/> Prof. en situation : <input type="checkbox"/>	Autre : <input checked="" type="checkbox"/> Doctorant : <input type="checkbox"/>

Qualité : Madame : Monsieur: *Obligatoire*

Nom : *Obligatoire et en lettres capitales, SVP.*

Prénom : *Obligatoire et en lettres capitales, SVP.*

Date de naissance : *Obligatoire et en lettres capitales, SVP.*

N° de sécurité sociale (15 chiffres) : *Obligatoire, sauf pour les extérieurs*

Autorisation d'utiliser le véhicule personnel :

OUI : Informations nécessaires pour la saisie (fournir copie carte grise) :

NON :

1) Catégorie du véhicule :

- a) Bicyclette à moteur/voiturette :
- b) Voiture :
- c) Tarifs SNCF 2ème classe :
- d) Vélomoteur :

2) Classe de véhicule (puissance fiscale) :

Obligatoire

Il est précisé que si la catégorie du véhicule est le "tarif SNCF 2ème classe", la classe de véhicule sera également « tarif SNCF 2ème classe ».

ADRESSES :

Adresse personnelle :

N° : Av, rue, Bd :

Code postal : Ville :

Pays : e-mail :

Tél. :

Adresse professionnelle :

Nom de l'établissement :

N° : Av, rue, bd :

Code postal : Ville :

Pays : e-mail :

Tél. :

RAPPELS :

- Remplir, en haut à gauche de la 1^{ère} page, la structure au titre de laquelle la demande est faite + le nom du gestionnaire financier concerné.

- Avant de remplir une demande de création de missionnaire, VERIFIER S'IL N'EXISTE PAS DEJA dans la base « missionnaires » SIFAC de l'UNISTRA.

DEUX POINTS TRES IMPORTANTS :**1) DOMICILIATION BANCAIRE :**

Joindre obligatoirement les coordonnées bancaires, sous la forme d'un RIB.

Ou, pour les virements étrangers, joindre la fiche "Virement à l'étranger", complétée et signée.

2) En cas de MODIFICATION d'un missionnaire existant déjà :

- indiquer le numéro de ce missionnaire,
- renseigner toutes les zones, y compris celles ne changeant pas.

Fait à , le

Signature + prénom et nom + fonction :