



# 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 du .....au..... Ville/Pays.....

Pour les 2 et 3<sup>ème</sup> années du diplôme d'IEP : destination de l'année de Mobilité .....

### I - COORDONNEES :

#### I.1 - Adresse étudiante :

N°.....Rue : .....Appt n°.....

CP .....Ville.....Pays.....

Colocation :  Non  Oui

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

#### I.2 - Adresse postale fixe (parentale) :

##### Parent 1

Nom.....Prénom.....N°.....Rue : .....

CP .....Ville.....

##### Parent 2 (si séparés)

Nom.....Prénom.....N°.....Rue : .....

CP .....Ville.....

### 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 :.....€



.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**V - PIECES A JOINDRE au présent dossier (en fonction de votre situation) :**

- Bulletins de salaire
- Avis d'imposition (pour les étudiants inscrits en dehors du diplôme d'IEP)
- Justificatifs de dettes (découvert bancaire, loyer, prêt...)
- Quittance de loyer
- Certificats médicaux (en cas de problème de santé)
- Notification définitive de bourse
- Fiche fournisseur complétée (formulaire 1)
- RIB
- Autre – précisez :.....

FAIT À ....., LE ...../...../201.....

J'atteste de la sincérité et de l'exactitude  
des renseignements fournis

SIGNATURE :

**DOSSIER COMPLET À REMETTRE À M. KARGANOVIC, soit en main propre au bureau 413  
(ou dans la boîte aux lettres sous pli cacheté se trouvant à côté du bureau en cas d'absence), soit  
scanné par courriel : [karganovic@unistra.fr](mailto:karganovic@unistra.fr)**

Les informations contenues dans ce dossier resteront confidentielles et seront traitées par la Direction de l'IEP et l'assistante sociale du CROUS. Ce dossier sera complété par les informations à la disposition de l'administration (déroulement des études, stages, informations fiscales pour les étudiants du diplôme d'IEP...)

Agence **comptable**

Université de Strasbourg

Version 6 du 07/09/2017

# Fiche missionnaire, agent, étudiant.

Unité de recherche,  
composante, service ou  
pôle demandant la  
création du missionnaire,  
de l'agent ou de  
l'étudiant :

**A retourner à l'IEP en complément du dossier de sollicitation  
du fonds d'aide d'urgence**

**NE COMPLETER QUE LES ZONES SURLIGNEES**

**MERCI DE REMPLIR CETTE FICHE EN MAJUSCULES**

**INSTITUT D'ETUDES  
POLITIQUES**

Nom et prénom du  
gestionnaire financier :

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

**Corinne GERLING**  
corinne.gerling@unistra.fr

Domaine du personnel (cocher une seule case) :

1010-ETAB :

EXTERIEUR (9999) :

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

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 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 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 OBLIGATOIREMENT) :

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 ».*

3) Immatriculation :

**OBLIGATOIRE**

**ADRESSES : OBLIGATOIRES, y compris e-mail et n° de téléphone**

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<sup>ère</sup> 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 émis par la banque.

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 et le numéro de Sécurité sociale,
- renseigner toutes les zones, y compris celles ne changeant pas.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**OBLIGATOIRE :** \_\_\_\_\_ Signature + prénom et nom + fonction