Up Chèque Domicile

Cadre réservé à CHEQUE DOMICILE

Date de réception : ____/____/______

N° de dossier :......................

CESU « GARDE EN HORAIRES ATYPIQUES 0-6 ANS »

Formulaire de demande de CESU Horaires Atypiques

Formulaire disponible sur le site dédié https://www.cheque-domicile-universel.com/client/cesu-ministere-justice/

Merci de compléter intégralement le formulaire en lettres capitales.

Attention : tous les champs doivent être renseignés.

Etablir un dossier complet (formulaire + PJ) par enfant et par année civile

Avant toute demande de CESU Horaires Atypiques, le bénéficiaire doit s'assurer de l'acceptation d'un paiement par CESU Horaires Atypiques de la part de son prestataire ou de son employé.

1ère demande : ☐ Oui
☐ Non, préciser le code CESU Horaires Atypiques : ____________ *(figure sur le courrier de bienvenue si vous êtes déjà détenteur de CESU Horaires atypiques)*

AGENT BENEFICIAIRE

Code ministère (code MIN) : I__I__I__I *(situé généralement en haut à gauche de votre feuille de paie)*

Matricule Agent *(N° à 13 chiffres en haut à gauche de votre fiche de paie)* : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Catégorie : ☐ A ☐ B ☐ C

Cocher votre direction ou votre service :

☐ Direction de l'administration pénitentiaire ☐ Direction des services judiciaires
☐ Direction de la protection judiciaire de la jeunesse ☐ Secrétariat général
☐ Autre : ....

PFI d'appartenance :

☐ Paris ☐ Aix ☐ Bordeaux ☐ Dijon ☐ Lille
☐ Nancy ☐ Toulouse ☐ Rennes ☐ Lyon ☐ DOM-TOM

Département d'affectation : I__I__I__I

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I Prénom : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Date de naissance : I__I__I / I__I__I / I__I__I__I__I

Adresse personnelle : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Code Postal : I__I__I__I__I__I Ville : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Tel. Perso : I__I__I I__I__I I__I__I I__I__I I__I__I Tel. Pro : I__I__I I__I__I I__I__I I__I__I I__I__I

E-mail : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I I *(pour le suivi de votre dossier sur Internet)*

J'atteste que mon revenu annuel est inférieur à 50 000€ (Revenu Fiscal de Référence du foyer de l'année N-2) :

☐ Oui ☐ Non

Situation familiale du demandeur :

Vit seul(e) ☐ Célibataire ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Veuf(ve)

Vit en couple ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Concubin(e)

ENFANT

Nombre d'enfants de moins de 6 ans (enfants de l'agent uniquement) : I__I__I

Nom : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I Prénom : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Date de naissance : I__I__I / I__I__I / I__I__I__I__I Code postal de naissance : I__I__I__I__I__I

(indiquer le code postal 99000 en cas d'enfant né à l'étranger)

L'enfant est-il porteur de handicap ? ☐ Oui ☐ Non

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DE LA JUSTICE

www.justice.gouv.fr

Secrétariat général

FORMAT DE VOS CESU HORAIRES ATYPIQUES

Préciser le type de CESU Horaires Atypiques demandé :

☐ CESU Horaires Atypiques papier
Envoyé à votre domicile sous forme de carnet de 18 titres d'une valeur de 10 € et 1 titre d'une valeur de 5 €

☐ e-CESU
Le montant de votre aide (185 €) est directement chargé sur votre compte personnel e-CESU. Il vous permet de payer votre salarié en emploi direct au centime près. **Ce système évite tout risque de perte ou vol des CESU Horaires Atypiques**.

ATTESTATION D'HORAIRES ATYPIQUES (à faire remplir par le chef de service)

Je soussigné
Nom : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I Prénom : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
Fonction : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
Etablissement : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Déclare que l'agent
Nom : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I Prénom : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
est bien conduit à effectuer en tout ou partie des horaires atypiques.

Fait à : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I Cachet établissement Signature de l'agent Signature du responsable
Date : I__I__I / I__I__I / I__I__I__I__I

PIECES JUSTIFICATIVES

☐ Attestation de handicap de l'enfant
☐ Copie d'avis d'imposition de l'année N-1 sur le revenu de l'année N-2 de chaque conjoint ou concubin (toutes les pages)

L'ensemble du dossier (formulaire de demande + pièces justificatives) est à renvoyer (non plié, sans agrafe ni trombone) dans une enveloppe A4 à :

CHEQUE DOMICILE – Opération CESU « MINISTERE DE LA JUSTICE »
CS 80078 – 51203 EPERNAY CEDEX

ou par mail, cesu.ministeredelajustice@up-france.fr

Période de dépôt des demandes : du 1er janvier au 31 décembre de l'année (Cachet de la poste faisant foi)
En cas de dossier incomplet, informations et/ou pièces justificatives manquantes, celles-ci devront impérativement être transmises avant le 28 février de l'année suivante, cachet de la poste faisant foi.

Pour plus d'information, vous pouvez également contacter la plateforme dédiée du lundi au vendredi de 8h à 20h et le samedi de 8h à 12h30 : **09 70 25 40 70**

Je déclare sur l'honneur travailler en horaires atypiques (c'est-à-dire effectuer tout ou partie de mon temps de travail entre 19h00 et 7h00 ou en week-end et jours fériés).

Fait à le **Signature obligatoire de l'agent bénéficiaire**

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DE LA JUSTICE
www.justice.gouv.fr

SG Secrétariat général