MINISTÈRE
DE LA TRANSFORMATION
ET DE LA FONCTION
PUBLIQUES
Liberté
Égalité
Fraternité

ACTION SOCIALE DE L'ÉTAT

AIP AIDE À L'INSTALLATION DES PERSONNELS DE L'ÉTAT

FORMULAIRE DE DEMANDE

DOCUMENT À REMPLIR EN MAJUSCULES

Mon employeur

Son code MIN* :
Vous trouverez ce code en haut de votre bulletin de salaire.

Employeur* :

Service d'affectation* :
Ne renseignez cette information que si vous êtes employés par un ministère.

Département d'affectation* :

Date d'affectation* *(JJ/MM/AAAA)* :

Vous êtes* :

- ☐ Fonctionnaire stagiaire ou titulaire
- ☐ Magistrat stagiaire ou magistrat
- ☐ Recruté sur la base de l'article 27 de la loi n°84-16 du 11 janvier 1984
- ☐ Recruté par la voie du PACTE
- ☐ Agent contractuel (cochez la catégorie « Autre » dans ce cas)
- ☐ Ouvrier d'état
- ☐ Autre type d'agent

Catégorie* :

- ☐ A
- ☐ B
- ☐ C
- ☐ Autre

** Informations obligatoires*

Mes coordonnées

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom d'usage* :

Nom de famille *(si différent du nom d'usage)* :
Le nom de famille correspond au nom de naissance.

Prénom* :

Date de naissance* *(JJ/MM/AAAA)* :

Département de naissance* : *99 si vous êtes né(e) à l'étranger*

Téléphone mobile :

Courriel :

Adresse précise du logement faisait l'objet de la demande* :

Code postal* : **Ville*** :

** Informations obligatoires*

Ma demande d'aide

Date de signature du bail* *(JJ/MM/AAAA)* :

Nombre de parts fiscales au foyer à la date de la demande* : ,

☐ Cochez cette case si vous avez divorcé, rompu votre PACS ou si votre conjoint est décédé depuis l'année 2024

☐ Cochez cette case si vous étiez rattaché au foyer fiscal de vos parents lors de l'année 2024. Dans ce cas, le revenu fiscal de référence à indiquer ci-dessous est celui figurant sur l'avis d'imposition de vos parents.

Revenu fiscal de référence (RFR) de l'année 20YY* : **€**
Si vous n'avez perçu aucun revenu lors de l'année 2024, vous devez indiquer 0.

Si vous vous êtes marié ou avez signé un PACS avec une personne non rattachée à votre foyer fiscal pour l'année 2024, vous devez déclarer ici le revenu fiscal de référence (RFR) figurant sur l'avis d'imposition de votre conjoint pour l'année 2024 * : **€**

Dans ce cas, merci d'indiquer également le numéro de déclarant correspondant à son nom en page 2 de cet avis d'imposition (1, 2, 3,...) :

** Informations obligatoires*

1234567890

MINISTÈRE
DE LA TRANSFORMATION
ET DE LA FONCTION
PUBLIQUES
Liberté
Égalité
Fraternité

ACTION SOCIALE DE L'ÉTAT

AIP AIDE À L'INSTALLATION DES PERSONNELS DE L'ÉTAT

FORMULAIRE DE DEMANDE

DOCUMENT À REMPLIR EN MAJUSCULES

Mes frais

Premier mois de loyer : _____ , __ €
Y compris provision pour charge.

Frais d'agence et de rédaction de bail : _____ , __ €

Dépôt de garantie : _____ , __ €

Frais de déménagement : _____ , __ €

Mes coordonnées bancaires

Intitulé du compte* **:** _____

IBAN* **:** _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Le nom du titulaire du compte et l'IBAN doivent être identiques à ceux figurant sur le RIB joint à votre demande.

* *Informations obligatoires*

Attestation sur l'honneur

En datant et signant le présent document, j'atteste sur l'honneur être dans l'une des situations suivantes* :

☐ **Exercer totalement ou partiellement mon activité dans un quartier prioritaire de la ville et ne pas avoir déjà bénéficié de l'AIP Ville au cours de ma carrière.**
Ne pas cocher cette case si vous avez déjà bénéficié de l'AIP Ville au cours de votre carrière. Vous pourrez bénéficier de l'AIP générique.

Ou

☐ **Ne pas avoir déjà bénéficié de l'AIP générique au cours de ma carrière.**
Dans ce cas seulement, j'atteste avoir été recruté par *(Ne cocher qu'une seule case)*

- ☐ un concours externe
- ☐ un concours interne
- ☐ un troisième concours
- ☐ un recrutement sans concours prévu par le statut particulier
- ☐ un recrutement sur le base de l'article 27 de la loi n°84-16 du 11 janvier 1984 précitée
- ☐ un recrutement par la voie du PACTE
- ☐ un contrat ou plusieurs contrats successifs, d'une durée totale supérieur ou égale à un an *(si vous êtes un agent contractuel)*

Date du concours ou du recrutement* *(JJ/MM/AAAA)* **:** __ __ ____

En datant et signant le présent document, j'atteste également sur l'honneur :

☐ **Ne pas avoir déjà bénéficié ou être en attente d'une aide similaire accordée par mon ministère***

☐ **Ne pas bénéficier d'une indemnité représentative de logement***

☐ **Ne pas bénéficier d'un logement de fonction***

☐ **Être l'unique demandeur de l'AIP dans mon couple** *(Ne cocher cette case que dans le cas de deux agents de l'Etat ou contractuels mariés, liés par un PACS ou vivant en concubinage)*

☐ **L'exactitude du montant des frais personnellement engagés 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**
(Ne cocher cette case que dans le cas d'agents de l'Etat ou contractuels vivant en colocation et cosignataire du bail qui ne sont pas dans l'une des situations matrimoniales visées au paragraphe précédent)

☐ **L'exactitude des informations communiquées***

☐ **Avoir pris connaissance de la Politique d'Utilisation des Données Personnelles***

☐ **Être informé qu'une déclaration sur l'honneur engage ma responsabilité pénale : le fait de fournir sciemment une fausse déclaration ou une déclaration incomplète en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir d'une personne publique une prestation est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende.** *(Article 441-6 du code pénal)**

* *Informations obligatoires*

1234567890

MINISTÈRE
DE LA TRANSFORMATION
ET DE LA FONCTION
PUBLIQUES
Liberté
Égalité
Fraternité

ACTION SOCIALE DE L'ÉTAT

AIP AIDE À L'INSTALLATION DES PERSONNELS DE L'ÉTAT

FORMULAIRE DE DEMANDE

DOCUMENT À REMPLIR EN MAJUSCULES

Pièces justificatives à joindre

(Conformément à la circulaire NOR TFPF2321365C du 23 août 2023 relative à l'aide à l'Installation des Personnels de l'Etat)

Copie complète ou partielle du bail souscrit ou convention d'occupation précaire du logement

- Vous pouvez fournir uniquement une copie des pages comportant :
  - *Votre identité,*
  - *L'adresse du bien en location,*
  - *Le montant du louer et du dépôt de garantie payé,*
  - *Le montant des frais d'agence,*
  - *Les signatures du bailleur et du ou des locataires.*
- Dans le doute ou si votre bail ne comporte que quelques pages, vous pouvez en fournir une copie complète.

Justificatif des frais d'agence

Copie des factures des frais de déménagement

Relevé d'Identité Bancaire correspondant aux informations bancaires indiquées en page 2

Copie de l'avis d'imposition de l'année 2025 pour les revenus de l'année 2024

- Si vous étiez rattaché au foyer fiscal de vos parents lors de l'année 2024, vous devez fournir l'avis d'imposition qu'ils ont reçu en 2025 faisant apparaître le Revenu Fiscal de Référence ainsi que vos revenus ou l'absence de revenus vous concernant pour l'année 2024.

- Si vous n'avez perçu aucun revenu lors de l'année 2024, vous devez fournir le justificatif obtenu auprès de l'administration fiscale : avis de situation déclarative à l'impôt sur le revenus (ASDIR) ou avis de non imposition.

Si vous vous êtes marié ou avez signé un PACS avec une personne non rattachée à votre foyer fiscal pour l'année 2024, vous devez également joindre l'avis d'imposition de votre conjoint de l'année 2025 pour les revenus de l'année 2024.

Copie de votre arrêté de nomination ou de votre (ou vos) contrat(s) de travail si vous êtes contractuel

Copie d'une pièce justifiant de votre identité :
par exemple, une Carte Nationale d'Identité (recto/verso), un Passeport ou un Titre de Séjour
Dans le cas d'une Carte Nationale d'Identité, veillez à bien joindre le recto et le verso

Fait à : .....

Le : .....

Signature du demandeur

En signant ce formulaire je consens à ce que les informations recueillies soient utilisées, exploitées et traitées pour permettre l'attribution de l'Aide à l'installation des personnels de l'État. Ces données sont destinées à la Direction générale de l'administration et de la fonction publique et à ses sous-traitants. Je dispose d'un droit d'accès et de rectification de mes données personnelles conformément aux dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 **(modalités sur le site www.aip-fonctionpublique.fr)**.

Comment transmettre mon dossier ?

Après avoir dûment complété le formulaire (3 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 :

Centre Traitement
TSA 17714
35577 CESSON SEVIGNE CEDEX

La demande est à adresser dans les 24 mois suivant votre affectation
et dans les 12 mois suivant la date de signature de votre contrat de location, cachet de La Poste faisant foi.

1234567890