



DEMANDE DE CESU EXCEPTIONNEL 2020 (SANS LIMITE DE QUOTIENT FAMILIAL) GARDE D'ENFANTS DE 0 À 6 ANS

(l'enfant en situation de handicap de plus de 80% et à charge fiscale est bénéficiaire du CESU Exceptionnel quel que soit son âge).

NOMBRE D'ENFANTS CONCERNÉS :

CARNET DE CESU PAPIER D'UN MONTANT UNIQUE DE 300 € PAR ENFANT DE 0 À 6 ANS INCLUS.

Numéro C.G.O.S. lettre

Établissement

Nom - Prénom

E-mail personnel (obligatoire)

**TOUTE DEMANDE DE MODIFICATION D'ADRESSE POSTALE OU D'ADRESSE MAIL
DOIT ÊTRE EFFECTUÉE VIA VOTRE ESPACE AGENT.**

CONDITIONS

- Vous êtes agent en activité.
- Une seule attribution de CESU Exceptionnel est effectuée par enfant (même en cas de couple hospitalier).
- Vous devez obligatoirement remettre ce formulaire complété (1 seul formulaire par famille) au service des Ressources Humaines de votre établissement ou à votre Contact C.G.O.S.

**N'ENVOYEZ PAS CE FORMULAIRE AU C.G.O.S
IL DOIT ÊTRE IMPERATIVEMENT VALIDÉ PAR VOTRE ETABLISSEMENT.**

**L'ÉTABLISSEMENT DOIT SCANNER LA DEMANDE COMPLÉTÉE ET L'ENVOYER UNIQUEMENT PAR VOIE
ÉLECTRONIQUE À L'ADRESSE TRANSMISE PAR LE C.G.O.S.
DATE LIMITE DE RÉCEPTION : LE 3 AVRIL 2020**

Je, soussigné(e), déclare sur l'honneur l'exactitude des informations concernant ma situation professionnelle, familiale et financière. Quiconque se rend coupable de fraude, production de documents falsifiés comme justificatifs, fausses déclarations est passible des peines d'amende et/ou d'emprisonnement. J'ai bien noté que le C.G.O.S, responsable du traitement, met en œuvre un traitement de données à caractère personnel pour la gestion des demandes d'actions et de prestations. Les données renseignées dans ce formulaire peuvent également être utilisées pour m'informer et pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Les informations demandées sont toutes nécessaires à la gestion de mes demandes. En application du Règlement Général pour la Protection des Données (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil entré en vigueur le 25 mai 2018, je dispose d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition relativement à l'ensemble des données me concernant, qui s'exerce par courrier postal auprès du C.G.O.S, Informatique et Libertés, 101 rue de Tolbiac, 75654 PARIS CEDEX 13, accompagné d'une copie d'un titre d'identité.

Fait le/...../.....
Signature de l'agent (obligatoire)

**Cachet de l'établissement
et signature**