



Comité de Gestion des Œuvres Sociales
Hospitalières de la Réunion

Cadre réservé au COGOHR

Date de réception /...../...../...../

Signature du gestionnaire :

FORMULAIRE DE DEMANDE CESU COGOHR 2024

Merci de compléter intégralement ce formulaire en **lettres capitales** et de le signer

N° de matricule /...../...../...../...../...../...../ Etablissement :

Nom et prénoms

Nom de naissance

Date de naissance /...../...../...../...../...../...../...../...../...../ Service :

Adresse

Code postal /...../...../...../...../...../ Ville

E-mail personnel

Téléphone domicile / 0 / 2 / 6 / 2 /...../...../...../...../...../ GSM / 0 / 6 / 9 / 2 /...../...../...../...../...../

Téléphone Bureau : / 0 / 2 / 6 / 2 /...../...../...../...../...../ N° de poste : /...../...../...../...../

Marié(e) Veuf (Veuve) Divorcé(e) Concubin(e)

Célibataire Séparé(e) PACS

CONDITIONS :

- . Vous êtes agent en activité (titulaires, stagiaires, CDI, agents contractuels ayant au moins 6 mois d'ancienneté consécutifs dans l'établissement) et ayant au moins un enfant de 0 à 13 ans à charge fiscalement.
- . Le versement par votre établissement de la contribution patronale spécifique CESU est une des conditions obligatoires préalable à l'attribution du CESU COGOHR. *Les agents de l'ANFH, du COGOHR, des Foyers de l'Enfance Nord Est et de Terre Rouge, ainsi que les retraités ne peuvent bénéficier du CESU.*
- . Une seule attribution du CESU est effectuée par an et par foyer (y compris couple hospitalier).
- . L'attribution du CESU est effectuée dans la limite des fonds disponibles.
- . **Vous devez fournir le dernier avis d'impôt 2023 sur revenus 2022, la dernière fiche de paie et le livret de famille.**

ATTENTION : DATE LIMITE DE RETOUR DE VOTRE DEMANDE CESU AU COGOHR LE 31 OCTOBRE 2024.

LES DEMANDES ARRIVEES APRES CETTE DATE NE SERONT PAS PRISES EN COMPTE.

Les demandes arrivées à partir du 01/08 de l'année au COGOHR feront partie de la dernière commande de l'année (commande effectuée fin Novembre (nouveau millésime) et carnet utilisable sur l'année suivante = pas d'impact sur la demande de l'année suivante)

N.B : l'envoi des carnets se fait directement à domicile, veuillez noter votre adresse exacte et complète.

Je certifie avoir pris connaissance de l'ensemble des conditions applicables à cette prestation et les respecter. Je soussigné(e) déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant ci-dessus. Il est rappelé que quiconque se rend coupable de fraude, production de documents falsifiés comme justificatifs, fausse déclaration est passible de peines d'amende et/ou d'emprisonnement.

J'ai bien noté que conformément à la loi n°78-17 du 06.01.78 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés : les informations recueillies ne seront utilisées et ne feront l'objet de communication

Fait le /...../...../...../

Signature de l'agent
(obligatoire)

ATTENTION : LES CHEQUES CESU COMMANDES PAR L'INTERMEDIAIRE DU COGOHR NE SONT PAS REMPLACES EN CAS DE PERTE OU DE VOL