

**Demande d'aide à l'installation (C.I.V.)**  
-----  
**Attestation sur l'honneur du demandeur**

9 rue des Brice  
C.O. n°30013  
54035 Nancy Cedex

Je soussigné(e), (nom, prénom du demandeur) \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

atteste sur l'honneur être :

- enseignant titulaire à partir du **01/09/2024** ;
- personnel ATSS lors de leur nomination en qualité de stagiaire ou de titulaire au **01/09/2024** ;
- personnel recruté en contrat PACTE ;
- personnel contractuel bénéficiaire de l'obligation d'emploi

**et**

- ne pas être éligible ou avoir déjà perçu les aides ministérielles (AIP\*générique, AIP Ville et C.I.V.\*\*);
- ne pas bénéficier d'un logement de fonction ;
- ne pas avoir formulé de demande d'aide au logement au nom de mon conjoint (ou concubin, ou partenaire PACS) ou de mon colocataire, sachant qu'il ne peut être attribué qu'une seule aide par logement.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués sur ce document.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du demandeur