UNITED NATIONS  NATIONS UNIES

**INDEMNITÉ POUR FRAIS D’ÉTUDES ET PRESTATIONS CONNEXES**

**DEMANDE D’INDEMNITÉ ET/OU D’AVANCE À CE TITRE**

***INSTRUCTIONS***: Les demandeurs doivent remplir les sections I et II du présent formulaire.

Il convient en outre de compléter :

– La section III pour demander le versement d’une indemnité pour frais d’études pour l’année scolaire ou universitaire terminée ;

– La section IV pour demander une avance au titre de l’indemnité pour frais d’études pour l’année scolaire ou universitaire à venir.

Veuillez joindre à votre demande, pour chaque enfant, les pièces justificatives voulues.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Section I. DEMANDE ET ATTESTATION** | | | | | | | | | | | | | |
| Je demande une avance sur l’indemnité pour frais d’études et les prestations connexes pour l’année scolaire ou universitaire 20      -20       ET/OU  Je demande l’indemnité pour frais d’études et les prestations connexes pour l’année scolaire ou universitaire 20      -20      .  Je déclare comprendre :   * Que le montant de toute avance sera recouvré par prélèvement sur mon salaire si une demande d’indemnité n’est pas présentée dans le délai fixé ; * Que je suis tenu(e) de conserver pendant cinq ans les originaux des pièces justificatives ou une copie numérisée certifiée par un fonctionnaire de l’Organisation et de les produire sur demande aux fins du contrôle des conditions prescrites ; * Que je suis tenu(e) d’informer rapidement l’Organisation de tout changement apporté aux informations ou aux estimations fournies à l’appui de ma demande ; * Que l’Organisation peut exercer tout contrôle pour apprécier si les demandes que j’ai présentées sont conformes aux dispositions en vigueur ; * Les conséquences qu’entraîne la présentation de renseignements incomplets ou erronés, ou dont le bien-fondé n’a pu être établi, comme expliqué au paragraphe 10.4 de l’instruction administrative [ST/AI/2018/1](https://undocs.org/fr/ST/AI/2018/1).   J’atteste que :   * Les informations fournies dans le présent formulaire sont exactes ; * J’ai déclaré toutes les bourses d’études, bourses spéciales et subventions de même nature reçues de l’établissement d’enseignement ou de tout autre entité pour mon/mes enfant(s) ; * Aucune autre subvention pour frais d’études n’est versée pour mon/mes enfant(s) pour les périodes indiquées ; * Durant l’année ou les années visées dans la présente demande : *(veuillez cocher l’une des deux cases)*   Je n’ai pas télétravaillé sous le régime des modalités de travail aménagées depuis mon pays d’origine ou de résidence permanente ; OU  J’ai télétravaillé sous le régime des modalités de travail aménagées depuis mon pays d’origine ou de résidence permanente aux dates ci-après *(veuillez préciser les dates selon le modèle jour/mois/année)* : du       au  J’autorise l’Organisation des Nations Unies à contacter directement l’établissement d’enseignement et à demander tout renseignement ou document lié à la présente demande. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Signature du fonctionnaire : | | | |  | | | Date : | |  | | | |  |
| (une signature dactylographiée sera acceptée) | | | | | | | (jour/mois/année) | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **NATIONS UNIES** | | UN_42 | **DEMANDE D’INDEMNITÉ POUR FRAIS D’ÉTUDES ET PRESTATIONS CONNEXES ET/OU D’AVANCE À CE TITRE** | | | | | | | | |
| **Section II. Fonctionnaire** | | | | | | | | | | | |
| Nom du fonctionnaire | Prénoms | | Numéro de code | | Classe | Dépt. ou Div. | | Adresse e-mail | | | |
| Type d’engagement | Date d’expiration | | Avez-vous rejoint l’Organisation après le début de l’année scolaire ou universitaire ?  Oui  Non | | Pays d’origine | Lieu d’affectation | | | | Type de visa | |
| L’autre parent de l’enfant est‑il un fonctionnaire du régime commun des Nations Unies ? | Oui  Non | | | | Dans l’affirmative, l’autre parent demande-t-il également une indemnité pour frais d’études ou une avance à ce titre ? | | | Oui  Non | | | |
| Nom de l’enfant |  | | | |  | | |  | | | |
| Date de naissance (j/m/a) |  | | | |  | | |  | | | |
| Nom de l’établissement scolaire ou universitaire fréquenté |  | | | |  | | |  | | | |
| Adresse de l’établissement (ville, pays) |  | | | |  | | |  | | | |
| Niveau d’enseignement  (classe ou cours suivi) |  | | | |  | | |  | | | |
| **Section III. Demande d’indemnité pour frais d’études et de prestations connexes** | | | | | | | | | | | |
| L’année scolaire  ou universitaire a | commencé le (jour/mois/année) | | pris fin le (jour/mois/année) | | commencé le (jour/mois/année) | pris fin le (jour/mois/année) | | commencé le (jour/mois/année) | | | pris fin le (jour/mois/année) |
| L’enfant a fréquenté l’établissement | du (jour/mois/année) | | au (jour/mois/année) | | du (jour/mois/année) | au (jour/mois/année) | | du (jour/mois/année) | | | au (jour/mois/année) |
| Montant total des frais facturés par l’établissement d’enseignement (joindre le formulaire P.41) | Montant et monnaie | | | | Montant et monnaie | | | Montant et monnaie | | | |
| Étude de la langue maternelle (joindre le formulaire P.41/A) | Montant et monnaie | | | | Montant et monnaie | | | Montant et monnaie | | | |
| Autres frais remboursables ne figurant pas dans le formulaire P.41\* | Montant et monnaie | | | | Montant et monnaie | | | Montant et monnaie | | | |
| Bourses d’études, bourses spéciales ou subventions de même nature (fournir des informations en pièce jointe si les montants reçus à ce titre ne figurent pas dans le formulaire P.41) | Montant et monnaie | | | | Montant et monnaie | | | Montant et monnaie | | | |
| Frais de pension (cocher la case) |  | | | |  | | |  | | | |
| L’enfant a été pensionnaire | Du (jour/mois/année)  au (jour/mois/année) | | | | Du (jour/mois/année)  au (jour/mois/année) | | | Du (jour/mois/année)  au (jour/mois/année) | | | |
| **Section IV. Demande d’avance sur l’indemnité pour frais d’études et les prestations connexes** | | | | | | | | | | | |
| Année scolaire ou universitaire allant | du (jour/mois/année) | | au (jour/mois/année) | | du (jour/mois/année) | au  (jour/mois/année) | | du (jour/mois/année) | | | au (jour/mois/année) |
| Je joins à la présente demande la liste des frais remboursables pour l’année à venir | | | | | Je joins à la présente demande la liste des frais remboursables pour l’année à venir | | | Je joins à la présente demande la liste des frais remboursables pour l’année à venir | | | |

\* Veuillez joindre à la présente demande la liste détaillée des frais remboursables, avec le nom des prestataires, les dates et les justificatifs de paiement.