

DOSSIER

Demande d'allocation chômage

Pièces à fournir obligatoirement

Envoyez votre demande à l'adresse suivante :

Rectorat de l'Académie d'Orléans-Tours

DRPS 3 / Bureau APPE

21 rue Saint Etienne

45043 ORLEANS CEDEX 01

- copie de votre **carte de demandeur d'emploi** (délivrée par le Pôle Emploi),
- Demande d'Attestation Mensuelle d'Actualisation** (la DAMA est délivrée par le Pôle Emploi),
- notification du rejet Pôle Emploi** (en cas de prise en charge de l'indemnisation par le Pôle Emploi, il est INUTILE de remplir ce dossier),
- Toute attestation employeur public ou privé** (imprimé jaune) mentionnant les 12 derniers mois de salaire précédent le dernier jour travaillé et payé,
- copie des **contrats de travail** (ou arrêtés de nomination) des 24 derniers mois de travail,
- relevé d'identité bancaire** ou relevé d'identité postal (original à votre nom),
- copie de votre **carte vitale**.
- dernier avis d'imposition ou de non imposition reçu

Si vous avez déjà été indemnisé(e) par le Pôle Emploi ou un autre organisme :

- RELIQUAT des droits ouverts** (imprimé à demander au Pôle Emploi ou autre organisme).

Etat civil – Adresse

NOM (en lettres majuscules) : _____

NOM de jeune fille (en lettres majuscules) : _____

Prénoms : _____

Né(e) le | | | | | | | | | | | | | | | | | | | à _____ Département : _____

Numéro de sécurité sociale : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Situation de famille : célibataire veuf(ve) marié(e) PACS
 vie maritale divorcé(e) séparé(e)

Nombre d'enfants (ou personnes) à charge : _____

N° _____ rue : _____ Bât, escalier ou étage : _____

Code postal : _____ Ville : _____

N° tél fixe : | | | | | | | | | Portable : | | | | | | | | |

Adresse mail : _____

Vos précédentes demandes d'allocation

1 – Avez-vous déjà été indemnisé(e) par le Rectorat ? oui non

si oui, n° allocataire : _____

2 – Avez-vous déjà été indemnisé(e) par le Pôle Emploi ou par un autre organisme public ?

oui non

si oui, joindre le reliquat des droits ouverts (à demander au Pôle Emploi ou autre organisme qui vous indemnisaît)

et préciser ci-dessous :

nom de l'organisme : _____

adresse : _____

Téléphone : | | | | | | | | | |

Comment avez-vous perdu votre dernier emploi ?

1 – Fin de contrat de travail à durée déterminée

2 – Licenciement au cours d'un contrat de travail

Motif _____

3 – Démission (joindre le justificatif)

Motif _____

4 – Refus de poste (joindre le justificatif)

Motif _____

5 – Autre cas

Motif _____

Renseignements relatifs à votre activité

INDIQUEZ TOUTES VOS ACTIVITES DEPUIS 3 ANS

(Joignez une feuille séparée si nécessaire)

Emplois précédents	Nom et adresse de l'employeur	Emploi occupé	Temps partiel
Du _____ au _____	_____	_____	_____ %
Emplois précédents	Nom et adresse de l'employeur	Emploi occupé	Temps partiel
Du _____ au _____	_____	_____	_____ %
Du _____ au _____	_____	_____	_____ %
Du _____ au _____	_____	_____	_____ %

Autres périodes sur les 36 derniers mois

Documents justificatifs à fournir au dossier

- | | |
|---|--|
| Stages, formation
du _____ au _____ | ☞ Photocopies des certificats de fin de stage ou de formation (précisant le nombre d'heures) |
| arrêts-maladie, congés de maternité
accident de travail ou invalidité
du _____ au _____ | ☞ Attestation Sécurité sociale |
| Emploi dans un autre pays de l'Union Européenne
du _____ au _____ | ☞ Formulaire E 301 relatif aux périodes de travail |
| chômage
du _____ au _____ | ☞ Photocopie des notifications de décision si vous avez été indemnisé(e) par un autre Pôle Emploi, reliquat des droits |
| bénéficiaire d'allocation parentale d'éducation
du _____ au _____ | ☞ Attestation de la Caisse d'Allocations Familiales (justifiant complément libre choix d'activité, PAJE, allocation parentale d'éducation, allocation de présence parentale) |
| Autres périodes
(congé sabbatique, congé pour création d'entreprise ...)
du _____ au _____ | Justificatif attestant de cette situation |

Votre activité actuelle

➤ Exercez-vous une activité professionnelle (salariée ou non) ? oui non

Si oui , nature de cette activité _____ nb d'heures / mois : _____

Nom ou raison sociale de l'employeur _____

Jusqu'à quelle date ?

--	--	--	--	--	--	--	--

Si non : depuis quelle date êtes-vous en chômage total ?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

➤ Etes-vous en arrêt-maladie, congé de maternité ou accident de travail pris(e) en charge par la Sécurité sociale (au titre des indemnités journalières) oui non

➤ Etes-vous bénéficiaire de l'allocation parentale d'éducation ? oui non
(ou de l'allocation de présence parentale)

Si oui, précisez à taux plein à taux partiel

Déclaration sur l'honneur

Je, soussigné(e), (Nom et prénom) _____ certifie sur l'honneur l'exactitude de toutes les déclarations portées sur cette demande.

Je m'engage à aviser immédiatement le bureau DRPS 3 du Rectorat d'Orléans-Tours si je reprends une activité professionnelle quelle qu'elle soit (salariée ou non) et à lui adresser mon (mes) contrat(s) et bulletins de paye chaque mois et à l'informer de tout changement qui surviendrait dans ma situation par suite de maladie, d'accident, d'invalidité, de maternité, de stage (rémunéré ou non), de reprise d'études...

En cas de retard dans la communication de ces informations, je devrai rembourser, dans les plus brefs délais, les sommes indûment perçues. En cas de déclaration inexacte ou d'omission, je serai passible des sanctions prévues au règlement (article 26 ci-dessous).

Par ailleurs, afin d'éviter l'interruption prolongée du paiement des allocations je communiquerai immédiatement tout changement d'adresse.

Date et signature (Mentions obligatoires)

Certifié exact

A _____, le

--	--	--	--	--	--	--	--

 2

--	--

Signature du demandeur



**Tout dossier incomplet ne pourra pas être pris en considération.
Il en résultera un retard supplémentaire pour le versement des allocations.**

Article 26 § 1 et 2 du règlement du régime de l'assurance chômage

Les personnes qui ont indûment perçu des allocations ou des prestations prévues par le présent règlement doivent les rembourser, sans préjudice des sanctions pénales résultant de l'application de la législation en vigueur pour celles d'entre elles ayant fait sciemment des déclarations inexactes ou présenté des attestations mensongères en vue d'obtenir le bénéfice de ces allocations ou aides.