

BULLETIN OFFICIEL DES ARMEES



Edition Chronologique n°32 du 6 août 2010

PARTIE PERMANENTE
Administration Centrale

Texte n°1

CIRCULAIRE N° 422332/DEF/SGA/DRH-MD/SA2P/AS
modifiant la circulaire n° 420341/DEF/SGA/DRH-MD du 26 mars 2007 relative au soutien social.

Du 25 juin 2010

DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES DU MINISTÈRE DE LA DÉFENSE : *service de l'accompagnement professionnel et des pensions ; sous-direction de l'action sociale.*

CIRCULAIRE N° 422332/DEF/SGA/DRH-MD/SA2P/AS modifiant la circulaire n° 420341/DEF/SGA/DRH-MD du 26 mars 2007 relative au soutien social.

Du 25 juin 2010

NOR D E F P 1 0 5 1 4 3 7 C

Pièce(s) Jointe(s) :

Un imprimé repertorié.

Texte modifié :

Circulaire n° 420341/DEF/SGA/DRH-MD du 26 mars 2007 (BOC n° 18 du 30 juillet 2007, texte 3. ; BOEM 640.3.2.1).

Référence de publication : BOC N°32 du 6 août 2010, texte 1.

La circulaire n° 420341/DEF/SGA/DRH-MD du 26 mars 2007 relative au soutien social est modifiée comme suit :

Art. 1er. L'imprimé n° 640*/23 est remplacé par l'imprimé n° 640*/23 ci-joint.

Art. 2. Le sous-directeur de l'action sociale est chargé de l'application du présent modificatif qui sera publié au *Bulletin officiel des armées*.

Pour le ministre de la défense et par délégation :

Le sous-directeur de l'action sociale,

Didier GALLET.

DOSSIER DE PRÊT SOCIAL

Je soussigné (e),

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille (si besoin) :

Né (e) le : à : Département

Situation de famille : *Célibataire - Marié (e) - Divorcé (e) - Veuf (ve) - Séparé (e) - PACS - Concubinage* ⁽¹⁾

Nom du conjoint : Prénom :

Nom de jeune fille (si besoin) :

Né (e) le : à : Département

Adresse du demandeur :

Code postal : Ville :

Numéro de téléphone personnel : Numéro de téléphone professionnel :

Grade ou emploi :

Position statutaire :

Organisme d'emploi et adresse d'affectation :

Ancienneté de services : Date de fin de services ou limite d'âge

sollicite un prêt social d'un montant de qui sera versé sur le compte suivant ⁽²⁾:

_____	_____	_____	_____
Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé

Nom et adresse de la banque :

S'il s'agit du compte d'un tiers unique, personne physique, compléter les renseignements suivants :

Nom : Prénom :

Né (e) le : à : Département

- souhaite souscrire une assurance facultative sur la tête de mon conjoint, concubin ou partenaire lié par un pacte civil de solidarité : OUI NON

- reconnais avoir été informé que les informations recueillies sont destinées à l'usage interne de l'action sociale et de l'IGeSA ; elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification auprès de ces derniers conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés ;

- certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Fait à, le20.....

Signature,

RENSEIGNEMENTS SUR LA CAUTION (à remplir obligatoirement par les ressortissants âgés de plus de 70 ans)

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille (si besoin) :

Né (e) le : à : Département

Situation de famille : *Célibataire - Marié (e) - Divorcé (e) - Veuf (ve) - Séparé (e) - PACS - Concubinage* ⁽¹⁾

Nom du conjoint : Prénom :

Nom de jeune fille (si besoin) :

Né (e) le : à : Département

Adresse du demandeur :

Code postal : Ville :

Numéro de téléphone personnel : Numéro de téléphone professionnel :

Profession :

DÉCISION ⁽³⁾

Le directeur local de l'action sociale ou le chef de district social de
décide, au vu de la situation de Monsieur ou Madame.....

de l'attribution d'un prêt social d'un montant de
remboursable en ... mensualités, à compter du 2^{ème} mois ou du 4^{ème} mois après le paiement ou le .../.../20..... .

du rejet de la demande de prêt social pour le motif suivant :

Date, signature et cachet :

Cadre réservé à l'IGESA (direction des prêts)

Dossier arrivé le :

⁽¹⁾ Rayer les mentions inutiles.

⁽²⁾ Ce compte peut être celui d'un tiers unique.

⁽³⁾ Un exemplaire à l'intéressé et, en cas d'accord, un exemplaire à l'IGeSA.

PRET SOCIAL AUX RETRAITES, AUX ANCIENS PERSONNELS MILITAIRES ET CIVILS DU MINISTERE DE LA DEFENSE TITULAIRES D'UNE PENSION D'INVALIDITE, AUX VEUVES ET VEUFS AGES DE PLUS DE 70 ANS

Acceptation de l'offre et engagement par la caution

Je (nous) soussigné(s) ⁽⁴⁾:

.....
demeurant ⁽⁵⁾ : (6)

déclare (déclarons) avoir reçu la présente offre qui inclut, tant les conditions particulières figurant dans le présent document, que les conditions générales figurant dans le document qui lui est annexé, l'ensemble de ces conditions sur pages dont j'ai (nous avons) paraphé chacune d'elles, formant une convention unique et indivisible,

accepte (acceptons) la présente offre, dont je conserve (nous conservons) un exemplaire,

déclare (déclarons) me (nous) porter caution(s) de l'(des) emprunteur(s).

Je serais (nous serions) tenu(s) de satisfaire à toutes les obligations de l'(des) emprunteur(s) en cas de sinistre sur la personne de l'emprunteur, à l'égard de l'IGeSA dans la limite de la somme de (7)

couvrant le paiement du principal,

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
..... (8)

Fait à le20.....

Signature de la caution,

⁽⁴⁾ Nom, prénom usuel.

⁽⁵⁾ Adresse.

⁽⁶⁾ Joindre impérativement les justificatifs de revenus (dernière fiche de salaire ou autres).

⁽⁷⁾ Montant en chiffres et en lettres correspondant au montant du prêt majoré des frais de gestion.

⁽⁸⁾ A remplir par la caution.

Signature de la caution à faire précéder de la mention ci-après écrite de sa main :

"En me portant caution de M.....dans la limite de la somme deeuros couvrant le paiement du principal pour la durée de Je m'engage à rembourser au prêteur les sommes dues sur mes revenus et mes biens en cas de sinistre survenant sur la personne de l'emprunteur. En renonçant au bénéfice de discussion défini à l'article 2021 du Code civil, je m'engage à rembourser le créancier.