



Direction Industrielle Axe Nord

Direction Site de Jorf Lasfar

Jorf Lasfar, Le 31/03/015

INJ/R/M-I-n° 55

TOUS SERVICES

Objet : Allocation Complémentaire pour rentrée scolaire.

Réf : NS N°867 du 30 Décembre 2014

CHO-I-29 du 02 Mars 2015.

Conformément aux dispositions de la note de service citée en référence, les agents OE et TAMCA statutaires bénéficieront d'une allocation complémentaire pour la rentrée scolaire (ACRS), au titre de leurs enfants à charge, scolarisés dans les cycles préscolaire, primaire et collège, dans des établissements autres que ceux relevant de l'IPSE.

Pour la rentrée scolaire 2014 – 2015, cette allocation sera intégrée, à titre exceptionnel, dans la paie du mois d'avril 2015 pour le personnel mensuel et dans celle de la 1^{ère} quinzaine du même mois, pour le personnel journalier.

Les certificats de scolarité et les demandes de l'ACRS, dûment renseignées selon le modèle en annexe 1 ci-jointe, doivent parvenir aux entités RH zone, au plus tard le 10 avril 2015. La production de ces documents ne concerne que les enfants d'agents inscrits au cycle préscolaire et âgés de 3 ans à la date du 1^{ère} octobre 2014.

Toute allocation perçue à tort et non justifiée par l'agent, fera l'objet d'une retenue sur la paie du mois de décembre 2015.

Le Responsable Management

RH & Paie

عثمان مشرك

Otman MCHARAG

**DEMANDE D'ALLOCATION COMPLEMENTAIRE
POUR RENTREE SCOLAIRE
(Année scolaire/.....)**

....., le

Nom :

Prénom :

Mle/Sce :

**Monsieur le Directeur Capital Humain
S/c de la voie hiérarchique**

Objet : Allocation complémentaire pour rentrée scolaire

Réf. : Note de Service N°867

Monsieur le Directeur Général,

Dans le cadre des dispositions de la Note de Service citée en référence, j'ai l'honneur de vous demander de bien vouloir m'octroyer l'allocation complémentaire pour rentrée scolaire au titre de mon enfant scolarisé selon les indications suivantes :

Nom et prénom de l'enfant :

Date et lieu de naissance :

Etablissement fréquenté :

Adresse de l'établissement :

Téléphone de l'établissement :

Cycle d'études :

Classe suivie :

Veillez agréer, Monsieur le Directeur Général, l'expression de mon profond respect.

Signature :

Avis de l'entité Management RH et Paie

☐ Favorable

☐ Défavorable

**Le Responsable Management
RH et Paie**

