MINISTÈRE
DES ARMÉES
ET DES ANCIENS
COMBATTANTS
Liberté
Égalité
Fraternité

Secrétariat général pour l'administration
Direction des ressources humaines du ministère de la défense
Service de l'action sociale des armées

Circulaire n° 2025/1172/ARM/SGA/DRH-MD/SCN ASA
du 8 décembre 2025

DEMANDE DE PERCEPTION DE L'AIDE
AU PARENT EXERÇANT UN DROIT DE VISITE ET D'HÉBERGEMENT AU PROFIT DE SON OU SES ENFANTS À LA SUITE DE LA SÉPARATION DU COUPLE.

☐ **1ère demande** ☐ **2ème demande**

1. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU DEMANDEUR.

NOM : .....NOM de naissance : .....

Prénom(s) : .....

Né(e) le : ..... à : ..... Département (1) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone professionnel : ..... Téléphone personnel : .....

Adresse électronique : ……

Situation familiale (2) :
☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Concubin(e) ☐ Célibataire
☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e)

Armée, direction ou service d'appartenance (2) :

☐ Air et Espace ☐ DGA ☐ EMA ☐ Gendarmerie ☐ Marine
☐ Services rattachés au ministre ☐ SGA ☐ Terre
☐ Etablissement public (3) : .....
☐ Autres (3) : .....

Adresse d'affectation : .....

Catégorie professionnelle (2) :

- Civil : ☐ Catégorie A ☐ Catégorie B ☐ Catégorie C ☐ Contractuel ☐ Ouvrier de l'État
- Militaire : ☐ Officier ☐ Sous-officier ☐ Militaire du rang

Précision militaire(2) : ☐ De carrière ..... ☐ Sous contrat

Position statutaire (4) : .....

En cas de contrainte opérationnelle :

Êtes-vous impacté par une contrainte opérationnelle forte (2) : ☐ OUI ☐ NON

En cochant oui, je suis conscient que ma demande sera traitée en priorité et qu'une pièce justificative pourrait m'être demandée ultérieurement.

2. MOTIF DE LA DEMANDE (situation parentale, conditions de logement, modalités de l'accueil des enfants...).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. LISTE DES ENFANTS CONCERNÉS PAR LA DEMANDE.

NOM	PRÉNOM	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	ADRESSE

Je souhaite que la décision d'attribution ou de refus d'attribution de ma demande d'aide au parent exerçant un droit de visite et d'hébergement au profit de mon ou mes enfants à la suite de la séparation de mon couple me soit adressée (2) :

☐ Par voie postale ou ☐ Par courriel à l'adresse électronique sus mentionnée

4. DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL.

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'usage interne de l'action sociale des armées et de l'organisme chargé du paiement des prestations dont la finalité est : la gestion et le suivi de l'accompagnement social, des demandes d'aides et de prestations d'action sociale délivrées au profit des ressortissants du ministère des armées et l'élaboration de statistiques aux fins de pilotage de la politique d'action sociale du ministère des armées en vue d'améliorer la qualité du service rendu aux ressortissants.

La durée de conservation des informations est de deux ans après la dernière intervention effectuée pour le ressortissant puis ces informations sont anonymisées et reversées pour archivage.

Le directeur des affaires juridiques assure la fonction de délégué à la protection des données pour le ministère des armées (daj.delegue.fct@intradef.gouv.fr)

Conformément aux dispositions du règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de limitation de vos données.

En cas de demande d'accès à vos données traitées par le système d'information de l'action sociale (SIAS) et en cas de demande de rectification de ces données, vous devez vous adresser**,** par courrier postal, à l'assistant de service social dont vous dépendez qui transmettra votre demande au service de l'action sociale des armées pour décision.

Si vous vous opposez au traitement de vos données, cette prestation, présente dans le SIAS, ne pourra vous être délivrée.

Si vous estimez, que vos droits en matière de protection des données ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL par voie électronique (https://www.cnil.fr/fr/plaintes) ou par courrier postal.

5. DÉCLARATION SUR L'HONNEUR.

Je soussigné(e), ...

- certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus et des pièces justificatives fournies ;
- reconnais avoir été informé(e) que les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique dans le système d'information de l'action sociale (SIAS) destiné à l'usage interne de l'action sociale des armées et de l'organisme chargé du paiement des prestations et qu'elles peuvent faire l'objet d'un contrôle *a posteriori* ;
- sollicite le bénéfice de la prestation sus-indiquée.

Ladite aide sera versée sur le compte bancaire suivant (**Joindre un RIB ou RIP**)

[_____] [_____]
IBAN BIC

Nom et adresse de la banque : .....

Fait à ..... , le .....
Signature

PIÈCES À JOINDRE.

Justificatifs administratifs :

- photocopie du livret de famille du ressortissant pour chacun des enfants concernés ;
- photocopie en cas de jugement rendu par le juge aux affaires familiales (si détenu) ;
- justificatif de détention d'un logement avec indication de la composition du logement ou d'un bail avec indication de la surface et du nombre de pièces du logement ;
- justificatif d'éloignement compromettant ainsi la capacité d'accueil ou d'exercice du droit de visite et d'hébergement ;
- relevé d'identité bancaire ou postal.