

PRESTATION SOCIALE INTERMINISTERIELLE « RESTAURATION »

**ETAT RECAPITULATIF des REPAS PRIS par
les PERSONNELS de l'EDUCATION NATIONALE
à transmettre régulièrement dès la fin de la période concernée
(MENSUELLEMENT)
Joindre obligatoirement une liste nominative des rationnaires suivant le
modèle ci-joint**

DOSSIER à RENVoyer à l'INSPECTION ACADEMIQUE

DENOMINATION de l'ORGANISME GESTIONNAIRE	DENOMINATION de la CANTINE ou du RESTAURANT

N° SIRET de l'organisme gestionnaire (obligatoire) :

Période :

Subvention allouée par repas : **1,08 €**

Nombre de repas subventionnables :

Subvention totale à allouer :

Certifié conforme le présent état à la somme de (en toutes lettres) :

Règlement à effectuer à (cocher la case concernée) :

la Perception de :

le Restaurant de :

Coordonnées bancaires du Restaurant éventuellement : **(obligatoires et à jour) :**

Code banque

--	--	--	--	--

Code guichet

--	--	--	--	--

N° de compte

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

Clé

--	--

Domiciliation bancaire :

Signature du Responsable de
l'Organisme gestionnaire

A , le

Visa de l'Inspecteur d'Académie
Directeur des Services départementaux
de l'Education nationale

A , le

Vu et arrêté à la somme ci dessus
Rectifications approuvées
ORLEANS, le
Pour le Préfet
De la Région Centre et par délégation
Le Recteur et par subdélégation
Le Chef de Division

DEPARTEMENT :

DENOMINATION DE LA CANTINE :

LISTE des PERSONNELS de l'EDUCATION NATIONALE
Qui PRENNENT leurs REPAS à la CANTINE SCOLAIRE
de
au cours de la période du au

NOM et Prénom	Affectation	Grade	Indice (obligatoire)	nbre de repas