



**Demande de bénéfice du régime des avantages en nature
pour les repas pris dans les selfs du CHU
par les internes et FFI**

Je soussigné (NOM – PRENOM – CODE AGENT) : _____

Interne affecté dans le service _____

Du Groupe Hospitalier _____

1) Souhaite bénéficier des déjeuners au titre de l'avantage en nature pour le semestre de :

MAI 201.. à NOVEMBRE 201..

NOVEMBRE 201.. à MAI 201..
(rayer la mention inutile)

2) Pour les internes logés à l'internat :

- repas pris le midi au titre de l'avantage en nature (self ou internat)
- repas pris le soir au titre de l'avantage en nature (internat)

J'ai pris connaissance que ceci a pour effet :

- de ne pas payer mes repas.
- de générer des avantages en nature sur le bulletin de paie (soumis à cotisations sociales et imposables).
- de percevoir une indemnité nourriture à taux réduit (pour les repas du midi uniquement) ou aucune indemnité nourriture (pour les repas du midi et du soir)

Date et signature de l'interne	Enregistrement par le bureau du personnel médical du site d'affectation (cachet, date et signature)

**2 exemplaires : - un remis à l'intéressé
- un archivé sur site, avec une copie DAM DG**

COPIE TRANSMISE à la DAM (DG) le :