

DEMANDE D'AIDE AUX VACANCES

Date de la demande :

Destinataire : CCAS - DASLE

Demande présentée par :

Cachet et Signature

Demandeur :

Nom :

Prénom :

Adresse :

- CAEN

Tél :

Résidant sur la commune depuis au moins 3 mois

Marié(e) Célibataire Vie maritale Divorcé(e) Séparé(e) Veuf(ve) Pacs

N° allocataire : _____

Quotient familial : _____

Enfant(s) concerné(s) par l'accueil en centre de loisirs et/ou de vacances :

Nom et prénom	Date de naissance	Lien de parenté

▪ **ACTIVITÉS ET RESSOURCES**

Activité salariée parent 1 :

OUI

NON

Employeur : _____

Comité d'entreprise :

OUI

NON

Activité salariée parent 2 :

OUI

NON

Employeur : _____

Comité d'entreprise :

OUI

NON

▪ **AIDES OCTROYÉES OU EN COURS**

Existe-t-il un droit PVE (*) ? OUI (si oui indiquer le montant dans tableau ci-dessous)
 NON

(*) PVE : Pass'Vacances Enfant de la CAF

Si NON, indiquer le motif :

- Séjour ne permettant pas l'emploi du PVE
 Quotient familial supérieur au moment de l'ouverture du droit
 PVE déjà utilisé
 Antérieurement rattaché à une autre Caisse d'Allocations Familiales
 Autre à préciser : _____

Nom/prénom enfant	Autres financeurs	Aide en cours (indiquer montant)	Aide accordée (indiquer montant)	Observations
1 -	PVE CAF			
	Bourse CD14			
	Autre			
2 -	PVE CAF			
	Bourse CD14			
	Autre			
3 -	PVE CAF			
	Bourse CD14			
	Autre			
4 -	PVE CAF			
	Bourse CD14			
	Autre			

Observations/questions :

Je soussigné, M

, certifie l'exactitude des informations fournies.

Date :

Signature de (ou des) intéressé(s)

▪ **PIÈCES A FOURNIR IMPÉRATIVEMENT**

- attestation d'inscription pour le séjour de l'enfant précisant les dates, le lieu, le coût du séjour, le nom de l'enfant, **ainsi que le montant des arrhes versées par la famille.**

- photocopie de notification récente des Prestations Familiales (attestation de paiement)

- **Si les informations ne sont pas mentionnées sur les attestations d'inscription :**

- photocopies de la notification de participation de la CAF (Pass'vacances familles et/ou enfants).

- photocopies des subventions obtenues auprès d'autres organismes (Conseil Départemental, Jeunesse en Plein Air, Secours Populaire...)

Les informations contenues sur ce formulaire peuvent être traitées au moyen de l'informatique.
 Vous pouvez exercer votre droit d'accès à ces informations et demander leur correction si elles sont inexactes, conformément aux modalités prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.
 Ces informations seront effacées de tout support informatique 12 mois après la fin de la prise en charge.