



RÉGION ACADÉMIQUE
NOUVELLE-AQUITAINE

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION

**RECTORAT
SARH1**
5 Rue Joseph de Carayon Latour
CS 81499
33060 – BORDEAUX CEDEX

Action sociale

POUR LA GIRONDE :

Affaire suivie par :
estelle Maisse
Mèl :
estelle.maisse@ac-bordeaux.fr

Téléphone :
05.57.57.38.00
Poste 44.48

POUR LES AUTRES DEPARTEMENTS :

Affaire suivie par :
Christine Homont
Mèl :
christine.homont@ac-bordeaux.fr

Téléphone :
05.57.57.38.00
Poste 44.52

ANNÉE : _____

PARTICIPATION AUX SÉJOURS DE VACANCES POUR HANDICAPÉS

- Centres de vacances spécialisés
 Maisons ou villages familiaux

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

ADRESSE MAIL :

N° INSEE + Clé :

NOM – Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance : ___/___/____

Adresse personnelle : _____

Téléphone :

Portable :

Situation de famille (cocher la case correspondante) :

- Célibataire Marié(e) Pacs - Union libre
 Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Fonction :

Etablissement d'exercice :

Adresse :

N° d'établissement (RNE)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CONJOINT

Nom – Prénom :

Profession :

Lieu d'exercice :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ENFANTS

Enfant(s)		Date(s) de naissance	Age
Nom	Prénom		

PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

A chaque début d'année civile

- 1 relevé d'identité bancaire ou postal dont les coordonnées sont identiques à celles qui figurent sur votre bulletin de salaire
- 1 photocopie très lisible du dernier bulletin de salaire en votre possession
- 1 photocopie du livret de famille dans son intégralité
- 1 attestation de l'employeur du conjoint certifiant le non versement d'une subvention analogue
- L'attestation sur l'honneur jointe à ce dossier, à compléter ci-dessous par le conjoint s'il est demandeur d'emploi ou travailleur indépendant
- 1 attestation de la CAF certifiant que vous n'avez pas droit à l'aide aux vacances ou précisant le montant de cette aide

Pour le(s) séjour(s)

- 1 certificat de séjour de l'enfant établi par directeur du centre de vacances spécialisé ou de la maison/village familial avec dates précises du séjour, indication du prix payé par la famille et numéro d'agrément de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH)

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e).....certifie sur l'honneur que je ne perçois aucune subvention de même nature d'une autre administration ou d'un autre organisme.

Fait à, le

Signature

BÉNÉFICIAIRES (rétribués sur le budget de l'État)

- Fonctionnaires stagiaires ou titulaires, en activité, rémunérés sur le budget de l'Etat
- Ayant-droit (veufs ou veuves non remariés titulaires d'une pension de réversion, tuteur d'orphelins d'un agent de l'Education Nationale)
- Fonctionnaires retraités

CONCERNANT LES NON TITULAIRES :

- Contractuels bénéficiaires de contrat conclus pour une durée égale ou supérieure à 10 mois
- Assistants d'éducation ayant une mission individuelle (AESH) recrutés et payés par les services déconcentrés (rectorat et inspections académiques) sur le budget de l'Etat

LA DATE D'OUVERTURE DES DROITS EST FIXEE AU 1^{ER} JOUR DU SEPTIEME MOIS DU CONTRAT INITIAL

I- MONTANT ET FORME DE L'AIDE

POUR LES CENTRES DE VACANCES SPÉCIALISÉS (sans limite d'âge)

Aide ministérielle sans condition de ressources

- Séjour limité à 45 jours/an 21.61 €/jour

Aide complémentaire académique

- Quotient familial \leq à 6 500 € 85 % du reste à charge
- Quotient familial compris entre 6 500,01 et 7 625 € 60 % du reste à charge
- Quotient familial compris entre 7 625,01 et 8 875 € 30 % du reste à charge

Mode de calcul

Ce quotient familial s'obtient en divisant le revenu brut global tel qu'il est porté sur l'avertissement fiscal annuel d'impôt sur le revenu des personnes physiques reçu au cours de l'année précédent la demande de prestation par le nombre de parts fiscales indiqué sur cet avertissement.

N.B : en cas de cohabitation maritale, il est fait masse des ressources des 2 concubins en additionnant leurs revenus bruts globaux et les parts fiscales sont calculées comme pour un couple marié.

POUR LES VILLAGES VACANCES FAMILLE (VVF) ET LES MAISONS FAMILIALES DE VACANCES (limite d'âge = 20 ans)

- Pension complète : 7,97 €/jour • Autre formule : 7.58 €/jour

II – RENSEIGNEMENTS BANCAIRES

Coller ici

- partiellement et de façon détachable –

le RIB (ou le RIP)

RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

CONDITIONS DE RESSOURCES

Plafond :€

Année fiscale de référence

Revenu brut global :

Nombre de revenus :

Nombre de parts :

Nombre d'enfants à charge :

QUOTIENT FAMILIAL :

DECISION :

Accord

Refus :

Hors barème Autre motif

OBSERVATIONS ÉVENTUELLES CONCERNANT LE TRAITEMENT DU DOSSIER

Date de la saisie :

N° de « Tiers chorus » attribué :

Statut : Complet En cours

Transmis au Rectorat le :

« VALIDÉ » par le Rectorat le :