

SEJOURS EN MAISONS FAMILIALES DE VACANCES ET GITES DE FRANCE
(Enfant âgé de moins de 18 ans au 1^{er} jour du séjour)

A RENVoyer EN 3 EXEMPLAIRES à la DSDEN du lieu d'exercice

DSDEN de la Corrèze	DSDEN de la CREUSE	DSDEN de la Haute-Vienne
Cité administrative Jean Montalat BP 314 19011 Tulle Cedex	1 Place Varillas 23003 Guéret Cedex	13 rue François Chénieux CS 13123 87031 Limoges cedex 1

Cadre réservé à l'administration	
Montant payé :	Nb de parts fiscales :
RFR :	Quotient familial :

Renseignements	Demandeur		Conjoint(e)
Nom patronymique			
Nom d'usage ou d'épouse			
Prénom			
Date de naissance			
Numéro de sécurité sociale			
Adresse personnelle			
Téléphones	Domicile :	Travail :	Portable :
Courriel	@		
Grade du demandeur Profession du conjoint			
Adresse et dénomination de l'établissement d'affectation principale			
	Depuis le :/...../.....		
Situation familiale du demandeur	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)		Depuis le :/...../.....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT	
NOM - PRENOM	DATE DE NAISSANCE

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus et m'engage à signaler au service tout changement de coordonnées ou de situation en transmettant les pièces justificatives

Fait à _____ le _____
signature du demandeur **en bleu uniquement**,

La loi réprime les fraudes et les fausses déclarations (articles 441-1 et 441-6 al.2 du Code Pénal).

CERTIFICAT DE PRESENCE à établir par l'organisateur ou le directeur du centre de vacances

Je soussigné(e) (Nom et Prénom)
Responsable de (désignation et adresse de l'organisme)

Certifie que l'enfant (Nom et Prénom)
A participé au (Nom du séjour)
Désignation et adresse du lieu de séjour.....

Du au 20.. soit jours

Un récépissé de déclaration de séjour a été délivré le :

Par : sous le n° :

Le montant des frais réglés par la famille s'élève à ; euros

CACHET(obligatoire)

Fait à _____ le _____
Signature (manuscrite en bleu),

PRESTATION INTERMINISTERIELLE

CONDITIONS D'ATTRIBUTION

Les centres de vacances avec hébergement doivent être agréés par le ministère des affaires sociales, de la santé et des droits aux femmes et du ministre de la ville, de la jeunesse et des sports.

Le séjour doit être déclaré

CONDITIONS DE RESSOURCES

Cette prestation interministérielle est soumise à un quotient familial qui ne peut pas excéder les 12 400 €
(Calcul du quotient familial : revenu fiscal de référence/nombre de parts fiscales)

Pour un séjour effectué en 2017 : avis d'imposition 2016 (sur les revenus 2015)

Pour un séjour effectué en 2018 : avis d'imposition 2017 (sur les revenus 2016)

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- Un relevé d'identité bancaire portant obligatoirement les NOM et PRENOM (en entier) de l'agent de l'Education nationale demandeur
- Copie du dernier avis d'imposition
 - ▶ Pour les personnes non déclarées sous le même foyer fiscal, joindre les deux avis d'imposition du foyer
 - ▶ Pour les personnes vivant seules, joindre une attestation sur l'honneur
- Copie complète du livret de famille
- En cas de séparation : extrait de jugement indiquant le lieu de résidence habituel de l'enfant
- Attestation des sommes versées par d'autres organismes
- Attestation de non ou de notification de paiement de la CAF
- Copie du contrat de travail pour les personnels non titulaires, d'une durée minimale de 10 mois
- Certificat de l'employeur du conjoint ou attestation sur l'honneur du versement ou non de toute aide comparable

ATTENTION !

LA PRESENTE DEMANDE DOIT ÊTRE ETABLIE OBLIGATOIREMENT EN TROIS EXEMPLAIRES

LES SIGNATURES DOIVENT TOUJOURS ETRE MANUSCRITES ET EN BLEU

**Vous pouvez consulter le site INTERNET concernant cette prestation, à l'adresse suivante :
<http://www.ac-limoges.fr>**