



RÉGION ACADÉMIQUE
NOUVELLE-AQUITAINE

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

PRESTATION INTERMINISTERIELLE

85%

**DEMANDE DE SUBVENTION POUR UN SEJOUR MIS EN ŒUVRE
DANS LE CADRE EDUCATIF**

(Enfant âgé de moins de 18 ans au début de l'année scolaire)

A RENOYER 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 :
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 à (Nom du séjour)
Désignation et adresse du lieu de séjour

Du au soit jours

Une autorisation du séjour a été délivré le :

Par l'Inspection Académique de : 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

Le centre du séjour éducatif doit être agréé
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 de non droit ou 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>