



RÉGION ACADÉMIQUE
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

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

SEJOURS D'ENFANTS

PARTICIPATION AUX FRAIS DE SEJOUR des enfants dans les centres familiaux de vacances agréés et gîtes de France

Prestations Interministérielles

Cette prestation est destinée à prendre en charge une partie des frais engagés par les agents pour leurs enfants ayant séjourné soit en centre familial de vacances, soit dans les établissements portant le label « gîte de France ». Les centres familiaux de vacances concernés peuvent être soit des maisons familiales de vacances, soit des villages de vacances, y compris les gîtes ou villages de toile offrant des services collectifs.

Différentes formules peuvent être offertes : pension complète, demi-pension, location.

Il s'agit toujours d'établissements de tourisme social gérés sans but lucratif.

(Circulaire FP/4 n°1931 et 2B n°256 du 15 juin 1998 relative aux prestations d'action sociale à réglementation commune)

I – BENEFICIAIRES

Ces aides sont accordées :

- aux agents stagiaires ou titulaires en position d'activité, ou de détachement ;
- aux agents non titulaires liés à l'État par un contrat de droit public conclu pour une durée initiale égale ou supérieure à dix mois et rémunérés directement sur le budget de l'État, en position d'activité ou bénéficiant d'un congé assimilé à une période d'activité – Le séjour doit intervenir alors que le contrat est en cours ;
- aux agents admis à la retraite ;
- aux tuteurs d'orphelins de fonctionnaires de l'État ;

Attention : en cas de divorce, séparation, ou cessation de la vie commune des concubins fonctionnaires, l'allocataire est celui des membres du couple au foyer duquel vit l'enfant

A la différence des prestations légales, les prestations d'action sociale sont des prestations à caractère facultatif. Il résulte de ce principe qu'elles ne peuvent être accordées que dans la limite des crédits prévus à cet effet et que leur paiement ne peut donner lieu à rappel.

II – PRINCIPE ET CONDITIONS d'ATTRIBUTION

- La prestation est servie pour chacun des enfants à la charge des bénéficiaires, âgé de moins de 18 ans au premier jour du séjour ;
- Lorsque le séjour est organisé par l'administration, la prestation est allouée directement à celle-ci sous forme de subvention, la participation financière demandée aux familles tenant compte de cette subvention ;
- La prestation est accordée dans la limite de 45 jours par enfant et par an ;
- Les aides servies aux parents au titre de leurs enfants sont accordées aux agents de l'État indifféremment au père ou à la mère, mais ne peuvent en aucun cas être versées aux deux ;
- La somme résultant du paiement d'une prestation « séjours d'enfants » ajoutée aux divers avantages que les agents peuvent percevoir d'autres organismes, ne peut être supérieure à la somme réellement dépensée par la famille au titre du séjour.
- **Le quotient familial* de la famille doit être inférieur ou égal à 12 400**

* QF = sur l'avis d'imposition, diviser le revenu brut global annuel par le nombre de parts fiscales.

CAS PARTICULIERS

En cas de modification de la structure familiale (naissance, divorce...), la situation réelle au jour de la demande est prise en compte au niveau de la détermination du nombre de parts fiscales ainsi que de celle du revenu brut global.

Le Bureau de l'Action Sociale se tient à votre disposition pour vous communiquer toutes les informations nécessaires au traitement des cas particuliers.

III - PIECES à FOURNIR

- Formulaire de demande intégralement complété et signé (un formulaire par enfant et par aide demandée) – **Annexe 1**
- Attestation de séjour ci-jointe (un formulaire par enfant et par aide demandée) – **Annexe 2**
- Pour les couples d'agents de l'État : Attestation de non-perception d'un avantage similaire, complétée et signée par le service gestionnaire du conjoint (un formulaire par enfant) – **Annexe 3**
- Copie du dernier bulletin de salaire de l'agent
- Copie intégrale du livret de famille
- Relevé d'identité bancaire ou postal aux noms, prénoms et adresse de l'agent
- Pour les personnels séparés ou divorcés : copie du jugement fixant le montant des pensions alimentaires et la résidence du (des) enfant(s)
- Pour les personnels non titulaires : copie du dernier arrêté de nomination, du contrat d'emploi
- Copie intégrale de l'avis d'imposition sur les revenus de l'année N-2 de toutes les personnes composant le foyer fiscal (*concubin, etc.*) pour un séjour effectué en année N

La demande doit être déposée au cours de la période de 12 mois qui suit le séjour.

DELAÏ DE RIGUEUR



RÉGION ACADÉMIQUE
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

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

SEJOURS D'ENFANTS

ATTESTATION DE SEJOUR

Prestations Interministérielles

Je soussigné(e).....
Responsable du centre/directeur d'école/chef d'établissement (*Nom, adresse et n° de téléphone du centre de vacances, de loisirs, de l'école ou de l'établissement scolaire*).....

Certifie que l'enfant :
A effectué un séjour d'une durée de jours au taux journalier de euros et/ou de
demi-journées au taux de euros, du au

En pension complète autre formule

A (*Nom et adresse du lieu de séjour*).....

- CENTRE DE VACANCES AVEC HEBERGEMENT / N° D'AGREMENT :
- CENTRE DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT / N° D'AGREMENT :
- CENTRES FAMILIAUX DE VACANCES AGREES ET GITES DE FRANCE / N° D'AGREMENT :
- SEJOURS MIS EN ŒUVRE DANS LE CADRE DU SYSTEME EDUCATIF / DATE DE L'AUTORISATION :
- SEJOURS LINGUISTIQUES / DATE DE L'AUTORISATION :

(*Cocher la case correspondante et préciser*)

Prix total du séjour pour l'enfant :

Bons CAF, chèques vacances ou autre prestation :

Montant restant à charge de la famille :

Fait à, le

(*Cachet et signature du responsable*)



RÉGION ACADÉMIQUE
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

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

SEJOURS D'ENFANTS

ATTESTATION DE NON PERCEPTION PAR LE CONJOINT D'UN AVANTAGE SIMILAIRE

Prestations Interministérielles

Je soussigné(e).....

Certifie que :

N'a perçu et ne percevra aucune prestation à caractère social « séjour d'enfant »

au titre de la période du au

Pour l'enfant :

Né(e) le :

Fait à, le

(Cachet et signature de l'employeur)