**PRESTATIONS D'ACTION SOCIALE**



### SÉJOURS EN CENTRES DE VACANCES SPECIALISÉS POUR ENFANTS HANDICAPÉS

établir une demande (2 exemplaires = 1 original + 1 copie)

DÉPARTEMENT : …………….Enseignement public [ ]  Enseignement privé [ ]  Enseignement supérieur [ ]

|  |
| --- |
| DEMANDEUR |
| NOM D'USAGE : | NOM DE FAMILLE : |
| Prénom :  | **Date de naissance : / /****Lieu de naissance :** |
| [ ]  Célibataire [ ]  Veuf [ ]  Vie maritale [ ]  Pacsé(e) le : | [ ]  Marié(e) le : [ ]  Divorcé(e) le :  |
| Adresse : | Code postal et ville : |
| **N° Sécurité Sociale:** | Grade : |
| Lieu d’exercice : | Ville |
| Retraité : OUI [ ]  NON [ ]  | Téléphone :Mail : |
| **INTITULE BANCAIRE** |
| IBAN :RIB à joindre |
| **IDENTIFICATION DE L'ENFANT** |
| NOM | Prénom | date de naissance |
|  |  |  |

**N° TIERS CHORUS (réservé à l'administration) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|**

|  |
| --- |
| **ORGANISME** |
| INTITULE | 1 Lieu du séjour2 Dates exactes du séjour |  | Nombredejours | Montant total payé par la famille | Participation versée par d'autres organismes |
|  | 12 |  |  |  |  |
| (pièces à fournir voir au verso) |
| A , le Signature de l'intéressé(e) :**La loi réprime les fraudes et fausses déclarations (articles 441-1 et 441-6 al. 2 du Code Pénal)** |

|  |
| --- |
| CADRE RESERVE AU RECTORAT |
| Nombre de jours |  | , |
| Taux Journalier |  |  |
| Montant à payer |  |  |
| Etat arrêté à la somme de : |  |

 PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR LORS DE LA PREMIÈRE DEMANDE

Séjours à compter du 1er janvier de chaque année

* Certificat de présence de l'enfant précisant que le séjour est organisé par un centre de vacances spécialisé indiquant les dates et le montant total payé par la famille, daté ultérieurement ;
* Photocopie de la carte d'invalidité ou notification de l'allocation d'éducation de l’enfant handicapé ;
* Une attestation de l’employeur du conjoint, faisant apparaître, suivant le cas, le non versement de toute aide comparable ou le montant des avantages qui pourraient lui être servis pour le même objet. Si le conjoint se trouve dans l’impossibilité d’exercer son activité professionnelle habituelle, l’agent est invité à produire auprès du service gestionnaire de la prestation tout justificatif utile à l’appréciation de cette situation ;
* Bulletin de salaire du mois d'octobre de l'année scolaire pendant lequel le séjour a été effectué (justifiant l'affectation) ;
* Photocopie **lisible** du livret de famille régulièrement tenu à jour ; **à fournir à chaque renouvellement de dossier lorsque l’enfant ne porte pas le même nom que le demandeur;**
* Photocopie de l'extrait du jugement de divorce ou de séparation de corps devenu définitif, faisant apparaître à qui est confiée la garde de l’enfant ;
* Relevé d’identité bancaire (RIB) **faisant apparaître dans tous les cas les nom et prénoms du** **demandeur** ; **en cas de compte joint, les 2 prénoms doivent impérativement figurer sur le RIB**
* Imprimé de demande pour cette prestation en 2 exemplaires (1 original + 1 copie).

## POUR TOUTE DEMANDE ULTERIEURE, pièces à fournir : 1, 5, 6, 7 et 8

|  |
| --- |
|  |
| **Tout dossier incomplet sera automatiquement** **renvoyé à l’intéressé(e)** |

**L’agent s’engage à signaler toute modification familiale**

**ou financière qui pourrait intervenir au cours de la**

**période où il perçoit la prestation**

**\_\_\_\_\_\_**

**En cas de modification non signalée,**

**un ordre de reversement sera émis**

**à l’encontre de l’agent bénéficiaire.**

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 sur la protection des données, vous bénéficiez d’un ensemble de droits concernant vos données personnelles que vous pouvez exercer auprès du délégué à la protection des données de l’académie en écrivant à l'adresse dpd@ac-lyon.fr ou par courrier postal au Rectorat.

Le lien vers la page [protection des données](http://www.ac-lyon.fr/cid144012/protection-des-donnees-personnelles.html) sur le site de l'académie