

Exercice :	
RECCHOR 069	
BOP	
N° DP	

**PRESTATIONS D'ACTION SOCIALE
SÉJOURS D'ENFANTS**

Établir une demande par type de séjour et par enfant (3 exemplaires = 1 original + 2 copies)

DÉPARTEMENT : Enseignement public Enseignement privé Enseignement supérieur

DEMANDEUR	
NOM D'USAGE :	NOM DE FAMILLE :
Prénom :	Date de naissance : / /
	Lieu de naissance :
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacsé(e) le :	<input type="checkbox"/> Marié(e) le : <input type="checkbox"/> Divorcé(e) le :
Revenu brut global :	Nbre de parts : Nbre d'enfants :
Adresse :	Code postal et ville :
N° Sécurité Sociale :	Grade / Statut :
Lieu d'exercice :	Ville :
Date entrée Académie :	Téléphone :
Retraité : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Mail :
INTITULÉ BANCAIRE	
IBAN :	
RIB à joindre	

IDENTIFICATION DE L'ENFANT		
NOM	Prénom	date de naissance

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

NATURE DU SEJOUR

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Centres de vacances avec hébergement (-13 ans) | <input type="checkbox"/> Centres de vacances avec hébergement (+13 ans) |
| <input type="checkbox"/> Centres de loisirs sans hébergement | <input type="checkbox"/> Séjours mis en œuvre dans le cadre du système éducatif |
| <input type="checkbox"/> Séjours linguistiques | <input type="checkbox"/> Séjours en établissement agréé Gîtes de France |
| <input type="checkbox"/> Séjours en centres familiaux de vacances (maisons familiales et villages familiaux de vacances) | |

ORGANISME					
INTITULE	1 Lieu du séjour 2 Dates exactes du séjour	n° d'agrément	Nbre de jours	Montant total payé par la famille	Participation versée par d'autres organismes
	1 2				
à _____, le _____ Signature de l'intéressé(e)		RESERVE A LA DIRECTION ACADEMIQUE DES SERVICES DE L'ÉDUCATION NATIONALE			
		Le demandeur remplit les conditions réglementaires en vigueur pour prétendre à l'attribution de la présente prestation.			
La loi réprime les fraudes et fausses déclarations (articles 441-1 et 441-6 al. 2 du Code Pénal)		Nombre de jours			
		Taux Journalier			
		Montant à payer			
		Etat arrêté à la somme de :			
CADRE RÉSERVÉ AU RECTORAT		A _____, le _____ Signature du directeur académique des services de l'éducation nationale			

PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

1. Une (ou des) copie de l'avis d'imposition reçu au cours de l'année précédant le séjour ou, le cas échéant, un avis de non-imposition;

$$\text{QUOTIENT FAMILIAL} = \frac{\text{REVENU BRUT GLOBAL}}{\text{Nbre de parts Fiscales}}$$

2. **Certificat de présence de l'enfant portant obligatoirement le n° d'agrément du séjour, les dates et le montant total payé par la famille, daté postérieurement au séjour ;**
3. 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 ; ou attestation sur l'honneur du conjoint,
4. Copie contrat(s) de travail du conjoint,
5. Une attestation de la C.A.F. ; à produire dans le cas où le conjoint est allocataire des prestations familiales.
6. Bulletin de salaire du mois d'octobre de l'année scolaire pendant laquelle le séjour a été effectué (justifiant l'affectation) ;
7. Copie contrat(s) de travail pour les contractuel(les),
8. Copie arrêté portant mise à la retraite,
9. Photocopie lisible du livret de famille régulièrement tenu à jour ; (lorsque l'enfant ne porte pas le même nom que le demandeur, fournir la photocopie à chaque demande)
10. 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 ;
11. 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**
12. Imprimé cette prestation en 3 exemplaires (1 original + 2 copies) ; il convient de constituer un dossier par enfant et par nature de séjour,

**Tout dossier incomplet sera automatiquement
renvoyé à l'intéressé(e)**

La demande doit être déposée au cours de la période de douze mois qui suit le fait générateur de la prestation.

**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**

**Le versement de la prestation se fait sur
le compte bancaire joint au dossier**