



Département/ Délégation	n° dossier
Montant attribué (multiple de 20)	



## Programme Vacances Et Insertion 2015

Dossier de demande d'attribution de chèques vacances

**VACANCES INSERTION FAMILLES**

Dossier à télécharger sur [www.solidarite-laique.org](http://www.solidarite-laique.org)

Départ Familles	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non
Départ Adulte Isolé	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non
Départ en Individuel	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non
Départ en Groupe	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non

**Nom prénom du bénéficiaire** .....

**Adresse** .....

**Code postal**.....**Ville** :.....

**Tél.**..... **Fax**.....

**Courriel**. (lisible SVP).....

**Nom prénom de la personne qui remplit le dossier (si différent)**.....

**Adresse**.....

**Code postal**.....**Ville** :.....

**Tél.**..... **Fax**.....

**Courriel**. (lisible SVP).....

**Nom prénom du délégué départemental ou du correspondant départemental de SL :**

.....

**Adresse** .....

**Code postal**.....**Ville**.....

**Tél.**..... **Fax** :.....

**Courriel**.....

**Montant des chèques-vacances sollicité (multiple de 20 euros) :**.....

**Avis motivé de la délégation départementale :**.....

.....

.....

**Date**..... **Signature**

*Important : Les demandes de financement doivent être remises au minimum 15 jours avant la date de départ en vacances.*

*Un bilan complet de l'action sous format informatique sera demandé postérieurement au séjour. L'instructeur du dossier s'engage à le renseigner dans les délais impartis*

## I - Renseignements concernant le/s bénéficiaire/s

Familles : remplir 1 fiche par foyer

Nombre d'adultes : .....Nombre d'enfants : .....

NOM/s : .....

Prénom : .....

**Age/s et sexe de tous les bénéficiaires :** .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

**Si le bénéficiaire n'est pas majeur renseignements concernant le responsable légal :**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Adresse (si différente) :** .....

**Fonction :** .....

**Tél. :** ..... **mel :** .....

## II - Préparation du séjour :

La personne référente qui accompagne les bénéficiaires dans la préparation de ce projet est-elle ?

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Un salarié de la structure | <input type="checkbox"/> Un bénévole de la structure |   |
| Si Salarié, indiquer la fonction                    |  |   |
| <input type="checkbox"/> Assistant(e) social(e)     | <input type="checkbox"/> CESF                        | <input type="checkbox"/> animateur(trice) |
| <input type="checkbox"/> Educateur(trice)           | <input type="checkbox"/> Enseignant                  | <input type="checkbox"/> Autre : .....    |

Durée estimée de la phase de préparation du séjour (durée entre les premières séances de préparation avec les participants et le début du séjour) : ..... semaines

Objectifs visés au travers de la réalisation de ce projet vacances (3 réponses au maximum) :

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Accès aux vacances / détente     | <input type="checkbox"/> Equilibre, bien être, épanouissement | <input type="checkbox"/> Renforcement des liens sociaux |
| <input type="checkbox"/> Renforcement des liens familiaux | <input type="checkbox"/> Découverte                           | <input type="checkbox"/> Contenu éducatif               |
| <input type="checkbox"/> Valorisation, estime de soi      | <input type="checkbox"/> Santé                                | <input type="checkbox"/> Acquisition de savoir faire    |
| <input type="checkbox"/> Répit pour les aidants           | <input type="checkbox"/> Autre : précisez                     |   |

Nombre de séance(s) de préparation pour ce projet : .....

Modalité de préparation pour ce projet :

- Individuelle
- Collective
- NSP

Les types d'actions mises en place :

- actions d'autofinancement
- ateliers
- chantiers
- autres : précisez

Descriptif et objectifs du projet vacances (A détailler)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Motifs de la demande (A détailler) :

(Types d'aides demandées : aide au transport, aide au séjour, aide à l'accompagnement, ...A quoi vont servir les Chèques-Vacances demandés)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### **III - Caractéristiques du séjour :**

Mois du séjour :

Durée du séjour (en nombre de jours) : .....

*(pour rappel de 2 à 14 jours maximum)*

Période du séjour :

- Vacances scolaires
- Hors vacances scolaires

Le type de lieu de séjour :

- Mer
- Campagne
- Montagne
- Ville

Le pays du lieu de séjour : (les séjours hors Union Européenne ne sont pas autorisés dans le cadre de ce partenariat)

- France  Union Européenne : précisez le pays

Département et région du lieu du séjour : .....

Distance parcourue entre le lieu d'habitation et le lieu du séjour : ..... km

Mode de transport utilisé(s) pour se rendre sur le lieu du séjour :

- Train  Minibus  
 Voiture  Véhicule Léger Sanitaire  
 Autocar  Autre : précisez

Ce mode de transport est-il/sont-ils adaptés aux personnes en situation de handicap ?

- Oui  Non  NSP

Mode(s) de déplacement utilisés pendant le séjour :

- Transports publics (train, bus, tramway, métro)  Autocar  Minibus  
 Mode de transport doux (marche à pied, vélo)  Véhicule Léger Sanitaire  Voiture  
 Autre : précisez

Ce mode de transport sur place est-il/sont-ils adapté/s aux personnes en situation de handicap ?

- Oui  Non  NSP

Type d'hébergement :

- Hôtel  Camping  Maison d'accueil chez l'habitant  
 Village de Vacances - Maison Familiale Vacances  Hébergement non marchand (chez famille, amis)  Gîte rural, location, chambre d'hôte  
 Autre : précisez

Cet hébergement est-il adapté aux personnes en situation de handicap ?

- Oui  Non  NSP

Si la réponse est oui, cet hébergement accueille :

- des personnes valides et des personnes en situation de handicap (mixte)  Uniquement des personnes en situation de handicap (spécialisé)

La formule du séjour :

- Pension complète  Demi-pension  Gestion libre

Nom et adresse de l'organisme touristique accueillant :

.....  
.  
.....  
.

**IV - Caractéristiques des bénéficiaires**

Ce projet de vacances est-il :

- Individuel  Collectif

Ce projet de vacances est-il réalisé de manière :

- Autonome  Accompagnée

Combien de personnes au total partent dans le cadre de ce projet de vacances : ..... personnes

Le lieu d'habitation est il en :

- Zone rurale (- de 2000 habitants)  Zone urbaine

Le lieu est d'habitation est il un territoire de la politique de la ville (exemples: ZUS, ZRU, ZFU, quartiers ANRU, quartiers CUCS) ? (information à vérifier sur le site <http://sig.ville.gouv.fr/> )

- oui  non

Composition de la famille partante :

Nombre de parents partants: .....

Nombre d'autres adultes de la famille partants : .....

Nombre d'enfants partants : .....

Soit au total : ..... membres de cette famille qui partent dans le cadre de ce projet de vacances

Pour les personnes de la famille qui sont en situation de handicap :

- Handicap moteur  Handicap mental  Handicap sensoriel (déficit auditif ou visuel)  
 Polyhandicap  Maladie chronique  Handicap psychique  
 Autre : précisez

Statut social / professionnel du bénéficiaire :

- Salarié en CDI  Sans emploi  Autre : précisez  
 Salarié en CDD ou intérim  Usager d'ESAT (ex CAT)  
 Retraité  Ancien usager d'ESAT (ex CAT)

Type de ressources :

- Salaire  Ressources spécifiques  Prestations familiales

- Allocation Chômage  
 Retraite  
 handicap et dépendance  
 Minimum social / minima sociaux ( RSA, ASS ...)  
 Aucune  
 Autre : précisez

#### Montant moyen des ressources

- 0 à 450 €       451 € à 1000 €       1001 € à 2000 €       + de 2000 €

A combien de temps remonte le dernier départ en vacances?

- Jamais parti       De 1 à 3 ans       De 4 à 10 ans       Plus de 10 ans

Est-ce un 1er / 2ème / 3ème / départ aidé ?

- 1<sup>er</sup> départ       2<sup>ème</sup> départ       3<sup>ème</sup> départ       NSP

### **IV - Plan de financement du projet vacances (à remplir soigneusement)**

- Indiquer tous les montants des aides sollicitées **Important : un cofinancement est exigé**
- Le plan de financement doit correspondre au coût du séjour global intégrant l'aide Chèques Vacances

Charges		Ressources	
Hébergement	€	Autofinancement <sup>6</sup>	€
Alimentation / Restauration <sup>1</sup>	€		
Loisirs / Activités <sup>2</sup>	€	Cofinancement <sup>9</sup>	€
Transports <sup>3</sup>	€	Participation établissement / association <sup>7</sup>	€
Assurances <sup>4</sup>	€	Conseil Général	€
Autres <sup>5</sup>	€	Conseil Régional	€
	€	Communes/CCAS	€
	€	CAF / MSA	€
	€	Dons privés	€
	€	Autre (Cf. <sup>10</sup> )	€
	€	Aide aux Projets Vacances ANCV/ Solidarité Laïque (multiple de 20) <sup>8</sup>	€
<b>Total</b>	<b>€</b>	<b>Total</b>	<b>€</b>

<sup>1</sup>- Ce poste comprend les achats alimentaires (denrées à préparer, boissons) et les prestations de restauration (restaurants, sandwicheries, goûters, glaces, ...) prévus dans le cadre du projet vacances.

<sup>2</sup>- Il s'agit ici de prévoir les coûts des activités, sorties, visites qui seront réalisées durant le séjour, et qui ne sont pas intégrées au coût de l'hébergement et de la pension. Pensez ici à imputer l'ensemble des coûts liés à ces activités (droits d'entrée / participation, achat / location de matériel pour pratiquer ces activités). Les justifier.

<sup>3</sup>- Pour valoriser le poste transports, nous vous conseillons de prendre en compte :

- les tickets ou billets pour les trajets aller-retour si vous partez en train, autocar ou avion, le coût des transports liés aux transferts (trajet de la gare / aéroport au lieu de vacances aller et retour), transport liés aux activités, sorties et visites durant le séjour si vous ne les avez pas déjà comptés dans le poste « loisirs et activités ».
- sont éligibles les coûts de transport intra-européen

<sup>4</sup>- Il est indispensable que chaque vacancier soit titulaire d'une **assurance** couvrant sa responsabilité civile durant le séjour. Certains vacanciers disposent déjà de cette couverture. Les autres devront en souscrire une.

<sup>5</sup>- A valoriser ici tout poste de charge ne pouvant s'intégrer aux autres postes de charges proposés en en précisant la nature.

<sup>6</sup>- Il s'agit ici de valoriser la participation des bénéficiaires, de leurs parents s'il s'agit d'enfants à charge, ou encore du tuteur pour les personnes sous tutelle, que cette participation émane d'une contribution directe, d'un dispositif d'épargne et / ou d'actions d'autofinancement organisées pour solvabiliser le projet. Les aides sociales dont bénéficient les vacanciers ne peuvent être valorisées au titre de l'autofinancement.

<sup>7</sup>- Reportez à ce budget l'éventuelle participation financière de l'organisme accompagnateur de projet.

<sup>8</sup>- Notez ici le montant de votre demande en Aide aux projets Vacances de l'ANCV

<sup>9</sup>- Indiquez dans les cases ci-dessous **les aides aux vacances accordées** dont bénéficient les demandeurs de la part des organismes listés. Les aides indiquées doivent être précisément affectées aux vacances. Les aides financières non fléchées sur les vacances (RSA, AAH, ...) ne doivent pas apparaître en cofinancement, mais doivent être valorisées en tant qu'autofinancement.

<sup>10</sup>- Indiquez ici les autres aides aux vacances dont bénéficie le demandeur, en identifiant l'(les) organisme(s) financeur(s)

## **V – Eligibilité du bénéficiaire**

**Rappel des critères contractuels :**

- **Quotient Familial inférieur ou égal à 900 €**
- **Ou Revenu Fiscal de Référence plafond correspondant (information figurant sur l'avis d'imposition)**

<b>Base éligible QF CAF maxi à 900 €</b>	
<b>Nb de parts fiscales</b>	<b>RFR plafond</b>
<b>1</b>	<b>19 440 €</b>
<b>1,5</b>	<b>24 300 €</b>
<b>2</b>	<b>29 160 €</b>
<b>2,5</b>	<b>34 020 €</b>
<b>3</b>	<b>38 080 €</b>
<b>3,5</b>	<b>43 740 €</b>
<b>4</b>	<b>48 600 €</b>
<b>4,5</b>	<b>53 460 €</b>
<b>5</b>	<b>58 320 €</b>

### **Caractéristique du bénéficiaire au regard de ces critères**

QF : .....

RFR : .....

Nombre de parts fiscales : .....

Pièces justificatives jointes : .....

.....  
.....

## **VI – Pièces fournies**

- Dossier rempli lisiblement et intégralement (le correspondant doit en garder une copie informatique ou papier pour le bilan annuel)
- Justificatif des revenus
  - Ou QF : attestation CAF
  - Ou RFR : avis d'imposition ou de non imposition

- Ou Attestation AAH pour les adultes en situation de handicap
- Ou Attestation AEH pour les enfants de moins de 16 ans en situation de handicap
- Ou Autre (préciser : .....)
  
- Descriptif sommaire du séjour
- Inscription au séjour
- Justificatifs des dépenses (**il est impératif de les conserver !**)
  - Essence ou train
  - Hôtel
  - Autres (préciser)
  
- Démarche de cofinancement
  - Courrier de demande
  - Courrier de réponse de l'organisme contacté

## **VII – Calendrier de dépôt des dossiers**

A réception de la présente circulaire  
Réponse sous 15 à 20 jours pour les séjours d'été

## **VIII : Remarques/commentaires**

Date : .....

Signature de l'instructeur du dossier :

Signature du bénéficiaire ou du  
représentant légal

En cas de besoin, contacter Yasmine SADJI  
SOLIDARITE LAIQUE – 22 Rue Corvisart 75013 PARIS  
T : 01 45 35 13 13 - F : 01 45 35 47 47  
M : ysadji@solidarite-laique.org