



C.C.A.S.

AIDES FINANCIERES AUX FAMILLES

liées à la scolarité et aux loisirs

La présente fiche doit être remplie et déposée au secrétariat du CCAS accompagnée de tous les justificatifs de ressources (voir notice).

**Le CCAS se réserve le droit de modifier les conditions et fonctionnement de ces aides.*

Cochez la ou les cases correspondantes :

Périscolaire (goûters + heures de présence)		Inscription dans une association sportive ou culturelle (joindre une attestation de l'association)	
Centre de loisirs (mercredi et vacances)		Mini-camps (Macériado + Accueil et Loisirs+ OSVIDH)	
Aide aux devoirs		Séjour des écoles – sorties éducatives scolaires (joindre une attestation du Directeur)	

N° allocataire CAF :

	Père	Mère
NOM, Prénoms		
Adresse		
N° de téléphone fixe		
N° de téléphone portable		
Adresse mail		
Date et lieu de naissance	Le à	Le à
Situation professionnelle		
Nom de l'employeur		

Situation du chef de famille : (cochez la case)

Célibataire ☐ Concubinage ☐ Pacsé ☐ Marié ☐ Veuf ☐ Séparé ☐ Divorcé ☐

Si séparation ou divorce, situation des enfants :

Résidence principale ☐ Garde alternée ☐ Droit de visite ☐

ENFANTS A CHARGE

	NOM	Prénoms des enfants à charge	Date de naissance	Etablissement fréquenté	classe
1					
2					
3					
4					
5					

TABLEAU A REMPLIR IMPERATIVEMENT

Personnes au foyer dont les ressources sont à déclarer :	RESSOURCES MENSUELLES		
	vous	votre conjoint, concubin ou pacsé <u>actuellement</u> au foyer	enfant ou autre personne ayant eu des revenus
Nom			
Prénom			
Date de naissance			
Salaires mensuels : Traitements et salaires nets imposables			
Prestations familiales (APL, CF, ASF, PAJE ...)			
Indemnités de sécurité sociale (maladie, accident du travail ou maladie professionnelle)			
Allocations de chômage et préretraites			
Revenus des non-salariés, auto entrepreneurs Bénéfices (BIC – BNC – BA – Micro BIC...)			
Déficits de l'année 2016 (n-2) Professionnels			
Fonciers			
Pensions alimentaires reçues			
Retraites, pensions et rentes			
Autres revenus : Revenus fonciers Contrat d'épargne-handicap Autres			
TOTAL			
TOTAL des ressources du foyer (A)			

Etes-vous (cochez la case) : propriétaire ☐ accédant à la propriété ☐ locataire ☐ hébergé à titre gratuit ☐

Charges du foyer liées au logement	moyenne mensuelle	Autres charges	moyenne mensuelle
Loyer ou remboursement prêt habitat		Téléphonie	
Electricité		Complémentaire santé	
Eau		Assurance responsabilité civile	
Gaz		Assurance véhicule	
Fuel, bois, ramonage		Frais de transports	
Assurances habitation		Frais de scolarité	
Ordures ménagères		Frais extra-scolaire	
Taxe d'habitation		Pension alimentaire versée	
Taxe foncière		Crédits (à la consommation....)	
Impôts		Plan banque de France	
		Autres	
TOTAL (B)		TOTAL (C)	

Reste à vivre	<u> A - (B+C) </u> = nombre de personne
----------------------	--

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration et m'engage à aviser le CCAS de tout changement dans ma situation familiale ou professionnelle.

J'autorise l'association « Accueil et Loisirs » à communiquer une copie des factures au secrétariat du CCAS afin de permettre le calcul de l'aide financière apportée.

Date :

Signature du déclarant :

La constitution de ce dossier ne confère aucun droit au postulant. Il appartient au CCAS d'évaluer l'opportunité et l'importance de l'aide à accorder, en fonction des renseignements fournis par l'intéressé. Toute inexactitude dans la déclaration peut entraîner la suppression de l'aide et la récupération des sommes qui auraient été versées par le CCAS.

La loi 78-17 du 06/01/1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de l'organisme qui a traité votre demande.