



# Aide aux vacances

Enfant, jeune ou adulte handicapé

Service :

Dossier n°:

Reçu le :

Mois du séjour :

**L'ANCV (Agence National des Chèques Vacances)** est un établissement public qui œuvre dans le cadre des **politiques sociales du tourisme**. Sa mission est de favoriser l'**accès aux vacances** des personnes en difficultés en privilégiant les partenariats avec les organismes qui œuvrent directement auprès de ces publics. C'est dans ce cadre que les **Éclaireuses et Eclaireurs de France** ont une convention avec l'ANCV qui vise à développer le **droit aux vacances et aux loisirs pour tous** en proposant une aide financière selon des critères de revenus.

## Personne inscrite en séjour

Prénom – Nom : .....

Date de naissance : ..... Mineur  Adulte

Adresse : .....

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

Téléphone : .....

Autre adresse : S/C - M/Mme .....

## Coordonnées du responsable légal :

Prénom-nom : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : ..... Adresse Mèl : .....

Vivant : à domicile  en établissement

Nature du handicap : moteur  mental  sensoriel  polyhandicapé

**NB : pour pouvoir obtenir une aide vous devez :**

- **Soit** avoir un quotient familiale <800 € mensuels (attestation CAF)
- **Soit** ne pas dépasser les plafonds de revenu suivants (voir votre avis d'imposition) :

Nb de parts fiscales	RFR plafond	Nb de parts fiscales	RFR plafond
1	18 000	3,5	39 500
1,5	22 500	4	44 000
2	27 000	4,5	48 500
2,5	31 500	5	53 000

**Lieu du séjour prévu**

Ville : ..... Département : .....

Date du séjour : du ..... au .....

■ **Pour les mineurs, catégorie socio-professionnelle des parents :**

Salarié  Sans emploi  Salarié précaire  retraités

Autre situation  .....

■ **Pour les adultes :**

Travailleur handicapé  Sans emploi  Hospitalisé

Autre situation  .....

■ **Cette demande concerne :**

Un 1<sup>er</sup> départ en vacances

Un 2<sup>ème</sup> départ en vacances

Un 3<sup>ème</sup> départ en vacances

Plus de 3 départs en vacances

■ **Origine des ressources :** (plusieurs choix possibles)

Salaires  retraite  Assedic  RMI

Prestations sociales  Sans ressources  AAH



■ **Co-financement du séjour :**

Bourse Vacances ANCV demandée (30% maximum)	€	%
Conseil Général	€	%
Commune	€	%
CAF, ou MSA	€	%
Etablissement	€	%
Autres (préciser).....	€	%
Participant	€	%
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>	<b>100 %</b>

**Joindre à ce dossier :**

- Les justificatifs de ressources (avis d'imposition ou de non-imposition &/ou attestation CAF)

Je soussigné(e), *prénom*.....*nom*.....  
 (responsable légal, tuteur, curateur)\*, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis. Je déclare être informé que le partenariat avec l'ANCV, établissement public, implique que les bénéficiaires de Aides Vacances ANCV peuvent être soumis à un contrôle et être amenés à fournir les justificatifs pour le montant de l'ensemble des aides versées.

Fait à ..... le \_\_\_/\_\_\_/2010

Signature

\* : rayer les mentions inutiles