



Centre Communal d'Action Sociale



PASS-VACANCES

Le CCAS de Douvres La Délivrando propose aux familles domiciliées sur la commune de Douvres-La-Délivrando/Tailleville de bénéficier d'une aide pour l'envoi d'enfants en Centre de Vacances et de Loisirs, en Stage Culturel ou Sportif, en Colonie de Vacances (hors camping, gîte, VVF)

**NOUS VOUS RAPPELONS QU'IL EXISTE ÉGALEMENT UNE
BOURSE DU CONSEIL DÉPARTEMENTAL
(IMPRIME À VOTRE DISPOSITION EN MAIRIE, CLSH, CENTRE
MÉDICO-SOCIAL, CCAS)**

Modalités d'attribution :

- Durant les vacances scolaires d'hiver ou d'été ;
- Une fois par an et par enfant (année civile)
- Pour les enfants âgés de 3 à 18 ans

Participation du CCAS comprise entre 20% et 50% du séjour (déduction des aides du CG, CAF, CE, etc.) dans la limite d'un plafond.

① RENSEIGNEMENTS SUR LA SITUATION FAMILIALE

Mme/M.....

Adresse:

.....14440 DOUVRES LA DELIVRANDE

☎ **Mail**

Situation familiale :

Célibataire Divorcé Séparé En couple Mariés

Nombre total de personnes au foyer (parents + enfants)

..... (A)

② RESSOURCES DU FOYER

Attention : Ressources du mois précédant la demande (*)
joindre un justificatif

• *Salaire, Allocation chômage, RSA, Indemnités journalières, AAH, Pension d'invalidité, autre (*)*

M. € Mme

• *Prestations familiales (PAJE, AF, CF, ASF)(*)* :€

(*) ou des 3 derniers mois si revenus variables (Année N-1 pour les travailleurs indépendants)

(*) hors allocation logement

Total des ressources du foyer (y compris CAF)

.....€ (B)

$$QF = B/A$$

Cadre réservé au CCAS

QF =

Tranche :€

Enfant 1 Montant de l'aide€

Enfant 2 Montant de l'aide€

Enfant 3 Montant de l'aide€

Cas 1 : $0 < QF \leq 300,00€$

Participation du CCAS à hauteur de 50% du coût du séjour dans la limite de 200,00€ par enfant.

Cas 2 : $300 < QF \leq 450,00€$

Participation du CCAS à hauteur de 30% du coût du séjour dans la limite de 150,00€ par enfant.

Cas 3 : $450 < QF \leq 600,00 €$

Participation du CCAS à hauteur de 20% du coût du séjour dans la limite de 100,00 € par enfant

③ ENFANT(S) POUR LEQUEL(S) UNE BOURSE EST DEMANDEE

NOM-PRENOM Date de naissance :

NOM-PRENOM Date de naissance :

NOM-PRENOM Date de naissance :

NOM-PRENOM Date de naissance :

Je soussigné(e) (chef de famille).....

Certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur le présent imprimé

A, le

Signature

Pièces à joindre à cette demande

Photocopie du livret de famille

Justificatif de ressources du dernier mois (ou des 3 derniers mois si revenus variables)

Dernier avis imposition pour les travailleurs indépendants uniquement

Facture ou devis

**LA DEMANDE D'AIDE DOIT ETRE DEPOSEE AUPRES DU
CCAS**

**Hôtel de ville, 8 route de Caen
CS 10033**

14440 DOUVRES LA DELIVRANDE

**Pour tout renseignement supplémentaire, merci de
contacter Stéphanie LEJEUNE au 02.31.36.24.28**