

# ATTENTION

LE DOSSIER

LES JUSTIFICATIFS

LE BULLETIN D'ADHESION

LE CHEQUE DE 15 EUROS

SONT A RENVOYER A

AFEH

8 RUE BRILLAT SAVARIN

75013 PARIS

PAS D'APPEL TELEPHONIQUE

PAS D'ENVOI COURRIER

PAS DE MAIL

A L'UNALG

*SOUS PEINE DE REJET DU*

*DOSSIER*



Type de handicap	Département	N° dossier

## Dossier de demande d'attribution de chèques vacances 2018

- Personne adulte en situation de handicap de 16 ans et plus**
- Aidant**
- Jeune en MECS de 16 ans et plus**
- Séjour famille avec une personne en situation de handicap**
- Accompagnant (salarié ou bénévole)**

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 correspondant départemental UNALG.....

Adresse .....

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

Tél..... Fax :.....

Courriel.....

Structure associative de l'UNALG (entourer celle qui vous concerne) :

**ALEFPA - APAJH - Entraide Universitaire - Ligue de l'enseignement - FGPEP -**

Si autre laquelle : .....

Montant des chèques-vacances sollicité : .....

Avis du correspondant UNALG :.....

Date..... Signature

### Important :

Les demandes d'aide doivent être transmises **au plus tard 15 jours** avant la date de la commission d'attribution (*voir le calendrier*)

La commission d'attribution n'examinera aucun dossier incomplet ni les dossiers arrivés après les délais.

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

UNALG 199/201- rue Colbert — 59000 LILLE - Mme SELLAM

☎ 03.59.69.09.75 ☎ 07.77.36.43.82 ☎ 03.28.38.09.41

Courriel : unalg@unalg.org



## 2. LA PREPARATION

La personne référent qui accompagne le bénéficiaire dans la préparation de ce projet est-elle :

- Un salarié de la structure
  - AS
  - CESF
  - animateur, Educateur
  - Enseignement, Chef d'établissement
  - Autre
- Un bénévole de la structure
- Un tuteur (parent ou autre)

Durée de préparation du séjour :

- Moins d'un mois .....jours
- Plus d'un mois

Nombre de séances de préparation pour ce projet (nombre moyen) : .....

Objectif visé à travers ce séjour :

- Santé, équilibre, bien-être
- Découverte
- Lien social
- Lien familial
- Valorisation
- Education
- Acquisition de savoir faire
- Aide financière
- Epuisement familial
- Autre

Modalité de préparation de ce séjour

- individuelle
- collective
- NSP

Types d'actions mises en place

- actions d'autofinancement
- ateliers
- chantiers
- autres

Une démarche d'épargne a-t-elle mise en place :

- oui
  - x bonifiée            x simple            x nsp
- non

Demande de financement liée au surcoût lié à l'accompagnement

- Oui
- Non



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)

### **3. LE SEJOUR**

Durée du séjour

Type de lieu de séjour

- mer
- montagne
- campagne
- ville

Pays du séjour : .....

Département du séjour

Distance qui sépare le lieu du séjour et le département du lieu d'habitation : .....kms

Le séjour a-t-il lieu pendant les vacances scolaires :

- oui
- non

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

- Avion
- Voiture
- SNCF
- Autocar, minibus
- Autre

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

Mode de déplacement pendant le séjour :

- Avion
- Voiture
- SNCF
- Autocar, minibus
- Autre

Ce(s) mode(s) de déplacement est-il/sont-ils adapté(s) aux personnes en situation de handicap ?



Type d'hébergement :

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hôtel            | <input type="checkbox"/> Village vacances        | <input type="checkbox"/> Camping                     |
| <input type="checkbox"/> Parents et amis  | <input type="checkbox"/> voyage circuit organisé | <input type="checkbox"/> Séjour spécialisé handicapé |
| <input type="checkbox"/> Colonie          | <input type="checkbox"/> Maison d'accueil        | <input type="checkbox"/> Gîte rural ou location      |
| <input type="checkbox"/> Pension complète | <input type="checkbox"/> ½ pension               | <input type="checkbox"/> Sans restauration           |

Cet hébergement est-il adapté pour l'accueil des personnes en situation de handicap ?  
Cet hébergement accueille –t-il uniquement des personnes handicapées ?

Ce séjour est-il accompagné :

- Oui
- Non

Thématique du séjour :

- Détente
- Sportif
- Culturel
- Humanitaire
- Autre

Lieu du séjour :

Ville :                    du                    2018 au                    2018

Département :

Nom et adresse de l'organisme touristique accueillant :

.....  
.....

Organisme acceptant les Chèques-vacances en paiement                     Oui                     Non

**Joindre un descriptif sommaire du séjour**



## 1. LE BENEFICIAIRE

Nom : .....Prénom .....

Date de naissance : .....Age.....

Adresse : .....

Ville.....Code Postal : .....

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

**Nom :**.....

**Prénom :**.....

**Adresse (si différente) :** .....

**Lien de parenté:** ... ..

- |  |   |   |                                       |
|--|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Handicap moteur | <input type="checkbox"/> Handicap mental      | <input type="checkbox"/> Handicap Sensoriel | <input type="checkbox"/> Polyhandicap |
| <input type="checkbox"/> Jeunes en MECS  | <input type="checkbox"/> Aidant               |   |                                       |
| <input type="checkbox"/> Accompagnant    |   |   |                                       |
| <input type="checkbox"/> 16-25 ans       | <input type="checkbox"/> 25-60 ans            | <input type="checkbox"/> + 60 ans           |                                       |
| <input type="checkbox"/> Vit à domicile  | <input type="checkbox"/> Vit en Etablissement |   |                                       |

Le lieu d'habitation est-il en zone :

- Urbaine
- Rurale

Le lieu d'habitation est il un territoire de la politique de la ville

- Oui
- Non

Statut du bénéficiaire :

- |                                      |                                  |                                   |
|--------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Etudiant    | <input type="checkbox"/> Salarié | <input type="checkbox"/> Retraité |
| <input type="checkbox"/> Sans emploi |                                  | <input type="checkbox"/> Autre    |

Type de ressources

- |                                   |   |   |   |
|-----------------------------------|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Salaire  | <input type="checkbox"/> AAH/AEH              | <input type="checkbox"/> RSA              | <input type="checkbox"/> Ressources due à la dépendance |
| <input type="checkbox"/> Retraite | <input type="checkbox"/> Pension d'invalidité | <input type="checkbox"/> Aucune ressource | <input type="checkbox"/> Autre                          |

Montant moyen mensuel des ressources

- |                                    |   |  |  |
|------------------------------------|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 0 à 500 € | <input type="checkbox"/> 501 € à 1000 € | <input type="checkbox"/> 1001 € à 1500 € | <input type="checkbox"/> 1501 € à 2000 € |
|------------------------------------|---|--|--|

S'agit-il d'un départ

- Individuel
- Collectif

Si le départ est collectif :

Nombre de personnes handicapées : .....

Nombre d'accompagnateurs : .....



A combien de temps remonte le dernier départ en vacances ?

Quel est le nombre de départ aidé par l'UNALG?

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

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

**Important : Joindre toutes les pièces justifiant la demande (factures, devis nominatif, ...)**

- 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 du séjour		Ressources permettant le financement du séjour	
Hébergement		Autofinancement <sup>6</sup>	
Alimentation / Restauration <sup>1</sup>		Famille	
Loisirs / Activités <sup>2</sup>		<b>Cofinancement</b> <sup>9</sup>	
Transports <sup>3</sup>		Participation établissement / association <sup>7</sup>	
Assurances <sup>4</sup>		Conseil Général	
		Conseil Régional	
		Communes/CCAS	
		CAF / MSA	
		Dons privés	
		Autre (Cf. <sup>10</sup> )	
		Aide aux Projets Vacances ANCV <sup>8</sup>	
<b>Total</b>		<b>Total</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 frais d'essence et péage, vous aider d'un itinéraire mappy ou michelin à joindre comme justificatif  
 - 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),

<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>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 mais du co-financement.

<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).



**Multi - partenariat Bourses ANCV**

- Oui
- Non

**Eligibilité du bénéficiaire**

**Rappel des critères contractuels**

**Important : Joindre toutes les pièces justifiant le QF ou le revenu fiscal de référence (RFR)**

Soit QF CAF inférieur ou égal à 900 € pièce justificative = attestation CAF

Soit la notion de RFR pièce justificative = avis d' (de non) imposition :

Nombre de Parts Fiscales	QF 650	QF 700	QF 800	QF 900
1	14040	15120	17280	19440
1,5	17550	18900	21600	24300
2	21060	22680	25920	29160
2,5	24570	26460	30240	34020
3	28080	30240	34560	38880
3,5	31590	34020	38880	43740
4	35100	37800	43200	48600
4,5	38610	41580	47520	53460
5	42120	45360	51840	58320
1/2 part sup	3510	3780	4320	4860

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

QF : .....

RFR : ..... ; Nombre de parts fiscales : .....

Pièces justificatives jointes : .....  
.....  
.....

**Autres observations**

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

Date : .....

Signature de l'instructeur du dossier :

Signature du bénéficiaire (majeur)





### **Pièces fournies**

- Dossier rempli lisiblement et intégralement, daté et signé (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
  - Attestation AAH pour les personnes handicapées
  - Attestation des travailleurs sociaux pour les jeunes en MECS
- Descriptif sommaire du séjour
- Devis ou inscription au séjour avec coût, date et lieu du séjour
- Justificatifs des dépenses autres
  - Essence ou train
  - loisirs
  - hébergement
- Démarche de cofinancement
  - Courrier de réponse de l'organisme contacté