



## Merci de sélectionner votre demande

**CHEQUES LOISIRS** *Enfants jusqu'à 18 ans et retraités*

**VOYAGE SCOLAIRE**

**AIDE ALIMENTAIRE**

**AIDE FINANCIERE EXCEPTIONNELLE**



**Dossier à déposer à l'accueil de la Mairie au plus tôt**

**Toute demande incomplète sera rejetée**

**Validité : année scolaire**

Madame / Monsieur \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Célibataire  marié(e)  concubinage  séparé  divorcé  Veuf

Nom et Prénoms des enfants à charge	Date de naissance	Etablissement scolaire fréquenté et classe

**Préciser Logement type : T\_\_\_\_\_**

### PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE :

**RESSOURCES :**  pour les voyages scolaires justificatif du voyage (montant et dates et nom de l'enfant)

- Copie du dernier avis d'imposition ou de non-imposition sur les revenus
  - Copie des 3 derniers bulletins de salaires
  - Personnes sans emploi : attestation d'inscription France Travail
  - En cas d'arrêt maladie lors de la demande : I.J.S.S. avec durée et prévoyance maintien de salaire
  - Justificatif indemnité congés payés (si caisse différente)
  - Copie de la dernière attestation des allocations CAF + droits à venir
  - Copie pensions, autres allocations, revenus immobiliers
- En cas de divorce, séparation et/ou recomposition produire une copie du jugement fixant le montant des pensions alimentaires*

### **CHARGES :**

- Copie de la dernière quittance de loyer ou tableau échéances prêt immobilier
- Taxe foncière : copie dernier avis
- Electricité, gaz :
  - Foyers mensualisés : échancier et dernière facture de l'année (consommation annuelle)
  - autres : 6 dernières factures pour permettre de calculer une moyenne
- Nouveaux résidents : échancier et 1ère facture de consommation
- Eau : copie 2 dernières factures
- Assurances voiture et logement : copie échancier ou appel annuel
- Mutuelle, CSS : copie échancier (préciser si droit CMUC ouvert)
- Prêt automobile : copie échancier (échéance plafonnée à 150 € / mois par le CCAS)
- Frais de garde enfant (uniquement pour actifs) plafonné à 250 €/mois (reste à charge CAF déduite)
- Justificatif de retenue FSL accès, maintien ou énergie
- Surendettement : échéance Banque de France

**Tourner SVP**

## LE BAREME :

QRAV	Code tarif	Chèques loisirs /enfant/an	Voyages Scolaires / enfant / année scolaire (Coût du voyage Plafonné à 450 €) (2 voyages aidés par enfant et par année scolaire)
QF <300	1	100 €	QRAV De 0 à 500 € :  60 % du coût net du voyage  75 % du coût net du 2 <sup>ème</sup> voyage dans la même année scolaire
QF : 301 à 400€	2	80 €	
QF : 401 à 500€	3	60 €	
QF : 501 à 600€	4	40 €	QRAV De 501 à 700 € : 40 % du coût net du voyage  60 % du coût net du 2 <sup>ème</sup> voyage dans la même année scolaire
QF : 601 à 700€	5	20 €	
QF > à 701€	6	0 €	0

A Clapiers admission Solidarité Alimentaire ne peut dépasser 360 € de quotient «reste à vivre». En cas de difficultés, vous rapprocher du C.C.A.S.

Calcul du QRAV :

Revenus mensuels nets (CAF comprise) – charges incompressibles  
Nombre de parts (IR = impôt sur le revenu)

**SITUATION FINANCIÈRE DU FOYER :** (uniquement pour l'aide alimentaire et financière exceptionnelle)

CHARGES /mois		REVENUS/mois	Vous	Votre conjoint
Loyer (charges comprises) plafonné (*)		Salaires		
Echéance de prêt immobilier (assurance comprise) plafonné (*)		France travail		
Electricité (moyenne annuelle)		Retraite		
Gaz (moyenne annuelle)		AAH		
Eau (moyenne annuelle)		Invalidité		
Taxe foncière		I.J. S.S.		
Impôts revenus		Prévoyance maintien de salaire		
Assurances (logement _____ et voiture_____)		<b>TOTAL REVENUS :</b>		
Mutuelle		- 10 % sur les revenus		
Téléphone (forfait CCAS)	50	<b>REVENUS (- 10%)</b>		
Surendettement (échéance BDF)		Prime d'activité		
Prêt automobile (plafonné à 150 €)		APL		
Frais de garde enfant (actifs) plafonnés 250 €/mois		Prest. Familiales		
Retenue FSL		RLS		
Surendettement : échéance Banque de France		RSA		
Autres (préciser)		Autres (préciser)		
<b>TOTAL :</b>		<b>TOTAL :</b>		

- (\*) plafonds loyers : F1/F2 : 540 € / F3 : 860 € / F4 : 980 € / F5 et + : 1200 € Décision du 27/8/2015

## ATTESTATIONS

Je soussigné(e) _____ Déclare sur l'honneur qu'aucun autre revenu n'entre dans mes ressources. Je m'engage à signaler toute évolution de mes revenus et diminution de mes charges. Je certifie sincères et véritables les renseignements fournis. Fait à Clapiers, le _____	Signature :
---	-------------

Pour toute modification dans le courant de l'année (composition de la famille, séparation, ressources, ...) ou pour toute situation particulière (difficultés), prendre contact directement avec le secrétariat du CCAS au 04 67 57 08 58