

## Dossier de demande d'attribution de chèques vacances 2023

- 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).....

**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.

## 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
  - bonifiée
  - simple
  - 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                    2023 au                    2023

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 :

- Etudiant       Salarié       Retraité  
 Sans emploi       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

- 0 à 500 €       501 € à 1000 €       1001 € à 1500 €       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'ALEFPA** ?

- 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 obligatoirement et 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 : **uniquement sur le trajet aller et retour**  
- les frais d'essence et péage, vous pouvez 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,

<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 (la personne bénéficie-t-elle déjà d'une autre aide en chèques vacances)**

- Oui  
 Non

**Eligibilité du bénéficiaire**

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

**Rappel des critères contractuels**

Les ressources du bénéficiaire, **hors accompagnateurs, doivent être < 900 €**

**Lorsque le bénéficiaire n'est pas un allocataire de la caisse d'allocations familiales, ses ressources ne doivent pas dépasser les plafonds suivants**

- **revenu net imposable:**

Nombre de parts	1	1.5	2	2.5	3	3.5	4	4.5	5	5.5	6
<b>REVENU IMPOSABLE</b> Personne seule	14961	20002	25044	30085	35127	40168	45210	50251	55293	60334	65376
Couple marié ou pacsé	-	-	28235	33276	38318	43359	48401	53442	58484	63525	68567

- **revenu fiscal de référence :**

Nombre de parts fiscales	1	1,5	2	2,5	3	3,5	4	4,5	½ part supplémentaire
Revenu fiscal de référence	19 440	24 300	29 160	34 020	38 880	43 740	48 600	53 460	4 860

**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 de mois de trois mois
  - Ou RFR : avis d'imposition ou de non imposition de l'année
  - Attestation AAH pour les personnes en situation de handicap de mois de trois mois
  - Attestation des travailleurs sociaux pour les jeunes en MECS de mois de trois mois
- 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