

DEMANDE DE BOURSE DU CONSEIL DÉPARTEMENTAL POUR LE DÉPART D'ENFANT(S)**EN CENTRE DE VACANCES POUR LES SÉJOURS 2016/2017*****A retourner à :* CONSEIL DÉPARTEMENTAL de Lot-et-Garonne****Direction Générale Adjointe du Développement Social – Pôle administratif****Hôtel du Département – 47922 AGEN CEDEX 09**LOT-ET-GARONNE
Le Département 

Cadre réservé au Service

N° Aide :

QUALITE DU DEMANDEUR

(Mr, Mme, Mlle) : _____ NOM PATRONYMIQUE : _____ NOM MARITAL : _____ PRENOM : _____

(père, mère, tuteur, tutrice)

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____ N° de téléphone (fixe et portable) : _____ Email : _____

ADRESSE complète : _____ Code postal : _____ Commune : _____

NOMBRE DE PERSONNES VIVANT AU FOYER (Parents + enfants) : _____ (A renseigner obligatoirement)

(Situation à la date de l'année des revenus) : dernier avis d'imposition :

NOMS des ENFANTS partant en séjour collectif	Prénom (s)	S E X E	Date de naissance	Nom et adresse de l'organisateur du séjour	Dénomination précise du séjour	N° du récépissé de déclaration du séjour (si connu)	Dates précises du séjour
			____/____/____				Du : ____/____/____ Au : ____/____/____
			____/____/____				Du : ____/____/____ Au : ____/____/____
			____/____/____				Du : ____/____/____ Au : ____/____/____

Si cette demande a été renseignée avec l'aide de l'organisateur du séjour ou d'un travailleur social, veuillez compléter les informations ci-après :

NOM de la personne : _____ N° de téléphone : _____ Organisme (Centres de vacances, CMS, etc...) : _____

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT : Photocopie complète du dernier avis d'imposition ou de non imposition 1534M adressé par les Services Fiscaux

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements contenus dans la présente déclaration

IMPORTANT - Voir au verso

Fait à

le
Signature

IMPORTANT

*** Rappel :**

Le versement de l'aide allouée sera effectué à l'association organisatrice du séjour pour le compte des familles envoyant leurs enfants en centre de vacances.

Date limite de dépôt des dossiers : 3 semaines avant le départ de l'enfant

CRITERES D'ATTRIBUTION :

- Résidence principale en Lot-et-Garonne
- Séjour en colonies de vacances agréé par la D.D.C.S.P.P. (Direction Départementale de la Cohésion Sociale et de la Protection des Populations)
- Quotient familial égal ou inférieur à **484 €** par mois - $1/12^{\text{ème}}$ du revenu brut global perçu par la famille, divisé par le nombre de personnes vivant au foyer)

MONTANT DE L'AIDE :

- **5,49 €** par enfant et par journée de séjour avec une prise en charge de **15 jours maximum** par année scolaire

AFIN D'ÉVITER TOUTE ERREUR ET COURRIER INUTILE, VOUS VOUDREZ BIEN COMPLÉTER LE RECTO DE LA FICHE EN LETTRES MAJUSCULES SANS OUBLIER DE PRÉCISER :

- ✓ les dates de naissance de chacun des enfants et du parent ayant formulé la demande
- ✓ le nom et l'adresse COMPLETE de l'organisateur du séjour
- ✓ le lieu et la dénomination exacts du séjour (préciser le département d'accueil)
- ✓ le numéro du récépissé de déclaration du séjour (si connu) attribué par la DDCSPP
- ✓ les dates exactes du séjour
- ✓ le nombre de personnes vivant au foyer

NE PAS OUBLIER DE DATER ET DE SIGNER LA DEMANDE DE BOURSE.