

CALCUL DU QUOTIENT C.C.A.S.

Pour bénéficier d'une prise en charge des activités extra scolaires, votre quotient doit être ≤ 410 €

Calcul du quotient C.C.A.S. : $\frac{\text{Ressources mensuelles de la famille} - \text{loyer (1)}}{\text{Nombre de personnes au foyer}}$

(1) le loyer est réévalué à hauteur de 30 % des revenus.

TAUX DE PRISE EN CHARGE

Quotient C.C.A.S.	Taux de prise en charge
≤ 224 €	70 %
224 € \leq quotient ≤ 410 €	50 %

PARTIE RESERVEE AU SERVICE DES AFFAIRES SOCIALES

Total : _____ = _____ €

Ajout d'une 1/2 part :

- Famille monoparentale
- Pas de versement de la pension alimentaire (avec justificatif)
- Enfant handicapé

Décision du Service des Affaires Sociales :

- Acceptée
- Refusée

Le _____ 2011 Visa du Responsable de Service :

Demande de prise en charge des activités extra scolaires et de l'aide à la rentrée scolaire Année 2011/2012



LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR

- Livret de famille
- Avis d'imposition sur les revenus 2009 et à compter de septembre 2011, l'avis d'imposition sur les revenus 2010
- Justificatif des revenus des trois derniers mois : salaire, Pôle emploi, RSA
- Dernière quittance de loyer ou tableau d'amortissement du prêt relatif à l'habitation principale
- Jugement de divorce
- Justificatif des prestations CAF (ou relevé bancaire)
- Certificat scolaire Année 2011 / 2012 (sauf enfant scolarisé à Croissy sur Seine) ou attestation sur l'honneur

DEPOT DU DOSSIER

En Mairie : votre interlocutrice, Fanny VIEIRA.

Horaires d'ouverture du service social :

Matin : du mardi au vendredi de 8h30 à 12h00

Après-midi : Uniquement sur rendez-vous au 01.30.09.31.24

Par courrier : HOTEL DE VILLE - Service des Affaires Sociales
8, avenue de Verdun – 78290 CROISSY SUR SEINE



CROISSY-SUR-SEINE

1 – NATURE DE VOTRE DEMANDE

Vous souhaitez bénéficier :

- D'une prise en charge par le C.C.A.S des frais liés aux activités extra scolaires de l'enfant ;
- De chèques multi services pour la rentrée scolaire (habillement & fournitures scolaires).

2 – SITUATION FAMILIALE

LE DEMANDEUR

Madame Mademoiselle

Nom – Prénom

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Pacsé(e) Concubin(e)

Situation professionnelle :

Monsieur

Nom – Prénom

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Pacsé(e) Concubin(e)

Situation professionnelle :

COORDONNEES

Adresse : Bât. :

Code postal : Ville :

Téléphone : Tél. portable : Tél. prof. :

Email :

3- RESSOURCES MENSUELLES DU FOYER

Nature des ressources	Madame	Monsieur
Salaire		
Allocation chômage / Indemnités		
Prestations familiales CAF		
Aide au logement		
Pension Alimentaire		
Autres (précisez)		
Total		
Montant total des ressources mensuelles		

Montant du loyer (charges comprises) : €

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cet imprimé.

En cas de modification de ma situation, je m'engage à en informer le Service des Affaires Sociales.

TOUTE FAUSSE DECLARATION ENTRAINE LA SUSPENSION IMMEDIATE DE L'AIDE FINANCIERE.

Fait à Croissy, le 2011

Signature :

ENFANT(S) A CHARGE(S)

Nom / Prénom			
Date de naissance			
Nom de l'établissement			
Classe			
Activités et frais extra scolaires			
Maternelle	<input type="checkbox"/> Restauration	<input type="checkbox"/> Accueil (matin et/ou soir)	
Primaire	<input type="checkbox"/> Restauration	<input type="checkbox"/> Accueil matin	<input type="checkbox"/> Etude <input type="checkbox"/> Post étude
Collège	<input type="checkbox"/> Restauration	<input type="checkbox"/> Club coup'pouce	<input type="checkbox"/> Activités jeunesse
Lycée / Etudes supérieures	<input type="checkbox"/> Carte imagine R		

Nom / Prénom			
Date de naissance			
Nom de l'établissement			
Classe			
Activités et frais extra scolaires			
Maternelle	<input type="checkbox"/> Restauration	<input type="checkbox"/> Accueil (matin et/ou soir)	
Primaire	<input type="checkbox"/> Restauration	<input type="checkbox"/> Accueil matin	<input type="checkbox"/> Etude <input type="checkbox"/> Post étude
Collège	<input type="checkbox"/> Restauration	<input type="checkbox"/> Club coup'pouce	<input type="checkbox"/> Activités jeunesse
Lycée / Etudes supérieures	<input type="checkbox"/> Carte imagine R		

Nom / Prénom			
Date de naissance			
Nom de l'établissement			
Classe			
Activités et frais extra scolaires			
Maternelle	<input type="checkbox"/> Restauration	<input type="checkbox"/> Accueil (matin et/ou soir)	
Primaire	<input type="checkbox"/> Restauration	<input type="checkbox"/> Accueil matin	<input type="checkbox"/> Etude <input type="checkbox"/> Post étude
Collège	<input type="checkbox"/> Restauration	<input type="checkbox"/> Club coup'pouce	<input type="checkbox"/> Activités jeunesse
Lycée / Etudes supérieures	<input type="checkbox"/> Carte imagine R		

Nom / Prénom			
Date de naissance			
Nom de l'établissement			
Classe			
Activités et frais extra scolaires			
Maternelle	<input type="checkbox"/> Restauration	<input type="checkbox"/> Accueil (matin et/ou soir)	
Primaire	<input type="checkbox"/> Restauration	<input type="checkbox"/> Accueil matin	<input type="checkbox"/> Etude <input type="checkbox"/> Post étude
Collège	<input type="checkbox"/> Restauration	<input type="checkbox"/> Club coup'pouce	<input type="checkbox"/> Activités jeunesse
Lycée / Etudes supérieures	<input type="checkbox"/> Carte imagine R		