

^			. •						
V١	ıh	VΔ	ntı	anc	nour	COL	Alire	ď	enfants
J	JU	VC		OHIO	POUL	301	0013	u	Cilialics

Le dossier complet est à adresser à:

Rectorat de l'Académie de Rennes SAPAP – Bureau de gestion de l'action sociale 96, rue d'Antrain CS 10503 35705 RENNES cedex 7

Départe	ement d'exe	ercice :		
□ 22	□ 29	□ 35	□ 56	
Etablissement d'exercice:				
□ Public	C	□ Privé		

DOSSIER 2025 DE DEMANDE DE PRESTATION

Renseignements concernant le d	lemandeur			
Nom et prénom				
Nom de jeune fille (pour les femmes mariées)				
Date et lieu de naissance				
Adresse personnelle complète				
Téléphone personnel et adresse mail				
Fonction				
Établissement d'exercice - commune				
Situation familiale <u>actuelle</u>	☐ Célibataire☐ Marié(e)☐ depuis quelle da	☐ Concubin(e) ☐ Divorcé(e)	☐ PACSÉ(E) ☐ Séparé(e)	☐ Veuf/veuve
A la différence des prestations légales, les Il résulte de ce principe qu'elles ne peuver leur paiement ne peut donner lieu à rappe Je certifie sur l'honneur l'exactitude des l Fait à	prestations d'acti nt être accordées del. renseignements e	ion sociale sont de que dans la limite d t pièces fournies.	des crédits prévus	
Signature du demandeur :				

La loi rend passible d'amende quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (article L.441-1 article du Code Pénal)

CONDITIONS D'ATTRIBUTION

AGENTS BÉNÉFICIAIRES:

- les agents titulaires et stagiaires en position d'activité, rémunérés sur le budget de l'Etat, travaillant à temps plein ou à temps partiel;
- les maîtres contractuels ou agréés à titre définitif ou provisoire exerçant dans un établissement d'enseignement privé sous contrat, en position d'activité ;
- les agents non titulaires liés à l'État par un contrat de droit public conclu pour une durée initiale égale ou supérieure à 10 mois, rémunérés sur le budget de l'Etat (ouverture du droit au 1er jour du 7ème mois du contrat)
- les fonctionnaires retraités et les ayants droit (veufs et veuves non remariés, orphelins d'agents de l'État).
- les assistants d'éducation (ASEN) et les accompagnants des élèves en situation de handicap (AESH) sous contrat avec le Rectorat, une DSDEN (Direction des Services Départementaux de l'Éducation Nationale) ou un EPLE (collège ou lycée public) qui sont recrutés en CDI ou CDD d'au moins 10 mois (ouverture du droit au 1^{er} jour du 7ème mois du contrat)

CONDITIONS DE VERSEMENT:

Les prestations sont versées uniquement pour les séjours dans les centres agréés.

Pour les centres de vacances avec hébergement (colonies de vacances...) ou les centres de loisirs sans hébergement (centre aéré...), <u>le séjour</u> doit être déclaré auprès du Service Départemental à la Jeunesse, à l'Engagement et aux Sports (SDJES).

La prestation séjour n'est pas versée pour les séjours organisés par l'association « Les Fauvettes » ou par la SRIAS Bretagne, ces séjours étant déjà subventionnés au titre de l'action sociale (ministérielle ou interministérielle).

Le dossier de demande de la prestation doit être reçu par le Bureau de gestion de l'action sociale du SAPAP au cours de la période de 12 mois qui suit la date du séjour.

CONDITIONS DE RESSOURCES:

Avoir un quotient familial inférieur à 12 400 € (Pas de condition de ressources pour les séjours en centres de vacances agréés spécialisés pour enfants et adultes handicapés).

Comment calculer son quotient familial (QF)?

Pour un séjour effectué en 2025 : <u>Revenu brut global imposable année 2023</u> Nombre de parts fiscales année 2023

Dans le cas de modification de la composition de la famille (naissance, séparation...) entre l'année n-2 et les dates du séjour, il sera procédé à une reconstitution du revenu et des parts fiscales sur la base de la nouvelle situation.

CONDITIONS D'ÂGE:

L'enfant doit être âgé de moins de 18 ans au 1^{er} jour du séjour à l'exception du séjour éducatif pour lequel l'enfant doit être âgé de moins de 18 ans au début de l'année scolaire.

Aucune condition d'âge ne s'applique pour les séjours en centres de vacances agréés spécialisés pour handicapés.

Taux journaliers des subventions 2025 :

Centres de vacances avec hébergement (45 jours maximum par enfant et par année civile)

- enfants de moins de 13 ans :	8,40€
- enfants de 13 ans à 17 ans inclus :	12,70 €

Centres de loisirs sans hébergement (nombre de jours illimité)

-	journée complète :	6	5,06€
_	demi-iournée:	3	3.06€

Séjours mis en œuvre dans le cadre éducatif (1 seul séjour par année scolaire)

-	forfait pour 21 jours ou plus (maximum par enfant par année civile):	87,05€
-	pour les séjours d'une durée inférieure (minimum 5 jours):	4,14 €

Séjours linguistiques à l'étranger pendant les vacances scolaires (21 jours maximum par enfant et par année civile)

-	enfant de moins de 13 ans :	 ·	8,40€
_	enfant de 13 ans à 17 ans inclus:		12,71 €

Séjours en centres de vacances agréés spécialisés pour handicapés (aucune condition d'âge): 23,96 €

<u>Pièces à joindre obligatoirement pour le PREMIER DOSSIER de 2025 :</u>

Relevé d'identité bancaire ou postale comportant nom, prénom et adresse du demandeur

Copie intégrale du livret de famille

Copie du dernier bulletin de salaire du demandeur **et** de son conjoint (titre de pension pour les personnels retraités)

Photocopie du contrat de travail d'une durée de 10 mois minimum pour tous les contractuels de droit public et les apprentis

Attestation de l'employeur du conjoint ou de l'organisme qui verse les prestations d'action sociale pour le compte de l'employeur relative au non versement de la prestation au conjoint pour le séjour concerné (page 4 du dossier)

Photocopie complète de l'avis d'impôt 2024 (sur les revenus de l'année 2023) sauf pour les séjours en centres de vacances agréés spécialisés pour handicapés (pas de condition de ressources).

En cas de déclaration séparée (concubinage), joindre les 2 avis d'imposition

En cas de divorce ou de séparation : Photocopie du jugement de divorce mentionnant la garde des enfants ou une attestation de non conciliation

Certificat de présence complété *(page 5 du dossier)* comportant le <u>numéro de déclaration du séjour</u> pour les séjours en centre de loisirs sans hébergement ou en centre de vacances avec hébergement

Photocopie de la facture acquittée pour le séjour concerné (sauf séjour dans le cadre éducatif)

Pièces à joindre obligatoirement pour LES DOSSIERS SUIVANTS de 2025 :

Copie du dernier bulletin de salaire du demandeur **et** de son conjoint (titre de pension pour les personnels retraités)

Photocopie du contrat de travail (pour tous les contractuels de droit public et les apprentis) si le séjour n'est pas compris dans la période couverte par le contrat transmis pour le 1^{er} dossier de 2025

Attestation de l'employeur du conjoint ou de l'organisme qui verse les prestations d'action sociale pour le compte de l'employeur relative au non versement de la prestation au conjoint pour le séjour concerné (page 4 du dossier)

Certificat de présence complété **(page 5 du dossier)** comportant le <u>numéro de déclaration du séjour</u> pour les séjours en centre de loisirs sans hébergement ou en centre de vacances avec hébergement

Photocopie de la facture acquittée pour le séjour concerné (sauf séjour dans le cadre éducatif)



ATTESTATION

A faire compléter <u>pour chaque séjour</u> par : l'employeur du conjoint ou

par l'organisme qui verse les prestations d'action sociale pour le compte de l'employeur du conjoint

(Ne pas remplir si le conjoint est un personnel de l'académie de Rennes)

Je soussigné(e)	, Nom et prénom :
Titre e	t fonction:
Entrep	rise/Organisme:
Certifi	e que :
	□ ne perçoit pas de subvention
	□ perçoit une subvention de par jour et par enfan
pour s	on ou ses enfant(s):
<u>Enfant</u> Nom -	1: prénomdate de naissance
Pour le	séjour à auau
<u>Enfant</u> Nom -	2: prénomdate de naissancedate
Pour le	séjour à auau
<u>Enfant</u> Nom -	3: prénomdate de naissancedate
Pour le	séjour à auau
<u>Enfant</u> Nom -	4: prénomdate de naissancedate
Pour le	séjour àauauau
Fait à	

Signature et cachet de l'entreprise ou de l'organisme (obligatoire)



CERTIFICAT DE PRESENCE

(1 certificat par enfant <u>et</u> par type de séjour)

Je soussigné (e)(Responsable de l'organisme de séjour)
certifie que l'enfant (Nom – Prénom)
a séjourné en centre de loisirs sans hébergement (CLSH) du au
Nom de l'œuvre organisatrice :
N° de déclaration du séjour auprès du Service Départemental à la Jeunesse, à l'Engagement et aux Sports (SDJES) :
Nombre de journées :
Nombre de demi-journées :
Montant réglé par la famille : (Joindre la facture du séjour)
☐ <u>a séjourné en centre de vacances avec hébergement</u> ☐ <u>mini-camp</u> ☐ <u>centre spécialisé pour enfant</u> <u>handicapé*</u> ☐ <u>du</u>
Nom de l'œuvre organisatrice et lieu du séjour :
N° de déclaration du séjour auprès du Service Départemental à la Jeunesse, à l'Engagement et aux Sports (SDJES) :
Nombre de journées: Montant du séjour payé par la famille : (Joindre la facture du séjour)
a participé à un séjour dans le cadre éducatif (durée minimale de 5 jours):
Lieu du séjour :
Etablissement organisateur du séjour :
Nombre de journées : (pas de facture à joindre)
a participé à un séjour linguistique (hors cadre éducatif) **:
Lieu du séjour :
Nom de l'œuvre organisatrice :
Nombre de journées: Montant du séjour payé par la famille : (Joindre la facture du séjour)
**Les séjours linguistiques pris en charge: les séjours organisés ou financés par les administrations de l'Etat, soit par conventionnement avec un prestataire de service ou par des personnes physiques ou morales ayant la qualité de commerçant e titulaires d'une licence d'agent de voyage délivrée par arrêté préfectoral, ou des organismes ou associations sans but lucratif agréé par arrêté préfectoral.
Montant de la participation éventuelle versée pour l'enfant par d'autres organismes (CAF; CE) :
A, le, le

Signature et cachet de l'organisme (obligatoire):