

Nom et prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Messagerie électronique _____ @ _____

Célibataire Union libre Marié(e) Pacsé(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf (ve)

Collectivité employeur _____

Titulaire Stagiaire Auxiliaire Contractuel(le) Autre : Précisez _____

Code agent Plurélya / identifiant de connexion Extranet **a** | | | | | | | (obligatoire)

INFORMATIONS IMPORTANTES

Pour connaître le montant de nos prestations, reportez-vous sur le livret des prestations du PASS petite couronne.
Cochez l'allocation demandée et reportez-vous au numéro dans les pages suivantes (pièces à joindre et compléments d'information).
Tout document à caractère **confidentiel** peut être joint au formulaire de demande sous enveloppe fermée (avis d'imposition, etc.).

PRESTATIONS DEMANDÉES	Date de l'évènement (mention obligatoire)
1 <input type="checkbox"/> Allocation Vacances Enfants	Date :
PRESTATIONS DEMANDÉES	Exercice demandé (mention obligatoire)
2 <input type="checkbox"/> Allocation Chèques-Vacances	Année :

Visa Demandeur

Date ____/____/____

Signature

Conformément aux dispositions de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et à l'article 34 de cette loi, vous pouvez obtenir communication de vos données et exiger, le cas échéant, que soient rectifiées ou effacées les informations qui s'avèrent inexactes ou dont la collecte n'est pas justifiée par le traitement.

MERCI DE VÉRIFIER SUR VOTRE COMPTE EXTRANET SI LES INFORMATIONS SONT EXACTES : RIB, FICHE DE SALAIRE, AVIS D'IMPOSITION OU LIVRET DE FAMILLE, ET NOUS LES TRANSMETTRE LE CAS ÉCHÉANT.

1 ALLOCATION VACANCES ENFANTS

- Pour les enfants ayant **17 ans maximum** dans l'année civile (ou 21 ans si invalides à 80 % au moins : joindre la copie de la carte d'invalidité).
- Séjour de **5 jours consécutifs** minimum. Compléter obligatoirement le **paragraphe A** page 3.
- **Pièces à joindre** : Justificatifs au nom de l'agent indiquant le montant pris en charge. En l'absence, faire compléter l'attestation de séjour (page 3, paragraphe B) pour une évaluation des seuls frais de trajet kilométrique sur la base d'1 € le kilomètre. Les vacances doivent se dérouler en dehors du domicile familial. Les séjours dans la famille sont possibles (grands-parents, ...), sur présentation des frais pris en charge par le bénéficiaire.

2 ALLOCATION CHÈQUES-VACANCES

Consulter la liste des professionnels du tourisme et des loisirs acceptant le paiement en Chèques-Vacances sur www.ancv.com

- ▶ Prestation réservée aux bénéficiaires en tranche 1.
- ▶ **Pièces à joindre** : avis d'imposition de l'année N-1 sur les revenus de l'année N-2 (l'imposition à prendre en compte est le montant situé à la ligne 14).

Exemple pour 2017 : avis d'imposition 2016 sur les revenus 2015.

COMPLÉTER LE TABLEAU POUR L'ALLOCATION VACANCES ENFANTS

Paragraphe A

	Nom de l'enfant	Prénom	Date de naissance	Date des vacances	Lieu des vacances
1			___/___/___	Du ___/___/___ au ___/___/___	
2			___/___/___	Du ___/___/___ au ___/___/___	
3			___/___/___	Du ___/___/___ au ___/___/___	
4			___/___/___	Du ___/___/___ au ___/___/___	
5			___/___/___	Du ___/___/___ au ___/___/___	
6			___/___/___	Du ___/___/___ au ___/___/___	
7			___/___/___	Du ___/___/___ au ___/___/___	

LES ENFANTS DOIVENT OBLIGATOIREMENT PARTIR EN VACANCES POUR BÉNÉFICIER DE L'ALLOCATION

ATTESTATION VACANCES ENFANTS

Paragraphe B

ATTESTATION DE SÉJOUR à faire compléter si vous n'êtes pas en mesure de nous fournir les factures d'hébergement. Cette attestation permet de calculer les SEULS frais de trajet. Elle peut s'avérer insuffisante pour bénéficier de l'allocation.

Nous soussignés, attestons que les _____ (précisez le nombre) enfants mentionnés ci-dessus ont séjourné à :

_____ Du ___/___/___ au ___/___/___

Cachet de la mairie d'accueil, hôtel,
village de vacances, camping, etc.

Fait à _____ le ___/___/___
Signature