|  |  |
| --- | --- |
| Réf N° : 2023Affaire suivie par : DBF1- prestations complémentairesIsabelle GENEREUXTél. : 04 76 74 70 72 Mél : isabelle.genereux@ac-grenoble.frce.dbf1-prestationscomplémentaires@ac-grenoble.frRectorat de Grenoble7, place Bir-Hakeim CS 8106538021 Grenoble Cedex 1 |  |

Fiche 5

SEJOUR D’ENFANTS (PIM)

**I - SEJOURS PROPOSES**

***Les séjours en centres de vacances organisés par des organismes à but commercial et/ou sans agrément ministériel et/ ou domiciliés hors du territoire français, ainsi que les séjours en camping municipaux ou privés sont exclus de ce système d’aide***

***Sont également exclus du dispositif les cours individuels et/ou collectifs (ski, natation, tennis …).***

**🞏 Séjours en maison de repos :**

* **prescription médicale pour l’agent**
* enfants âgés de 5 ans maximum au premier jour du séjour
* 35 jours maximum par an
* aucune condition de ressources

**🞏 Séjours avec hébergement :**

* enfants âgés de moins de 18 ans au premier jour du séjour
* 45 jours maximum par an (*congés scolaires*)

**🞏 Séjours sans hébergement : (centre aéré ou de loisirs)**

* enfants âgés de moins de 18 ans
* sans limitation de nombre de jours (*congés scolaires*)

**🞏 Séjours en centres familiaux de vacances agréés**

**Établissements de tourisme** **social associatif sans but lucratif agréés ministériellement et établissements labellisés Gîtes de France.**

* enfants âgés de moins de 18 ans au premier jour du séjour
* 45 jours maximum par an

🞏 **Séjours éducatifs :**

* enfants âgés de moins de 18 ans en début d’année scolaire
* un voyage par année scolaire d’un minimum de 5 jours et maximum 21 jours
* hors vacances scolaires

🞏 **Séjours linguistiques :**

* enfants âgés de moins de 18 ans
* voyages organisés hors périodes scolaires
* maximum 21 jours

**II – INSTRUCTION DU DOSSIER**

Service d’action sociale de la DSDEN (1er degré) / et du rectorat (2nd degré)

**Cette fiche n°5 et la/les facture(s) acquittée(s) sont à envoyer en 2 exemplaires (un original et une copie PAR ENFANT). Les autres pièces en 1 exemplaire.**

**N° DP CHORUS** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# SUBVENTION POUR LES SEJOURS D’ENFANTS

# ENSEIGNEMENT PUBLIQUE OU PRIVE (PIM)

|  |
| --- |
| Identification du créancier N° TIERS CHORUS ADM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N° Sécurité Sociale **Nom** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Grade : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Mél** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_QF = revenu brut global divisé par nombre de parts fiscales**N° téléphone :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Pièces à joindre obligatoirement :*** *Pièces justificatives des frais engagés (facture acquittée)*
* *Dernier bulletin de paye en votre possession*
* *Pour le conjoint : attestation de subvention d’autres organismes ou de non subvention ou bulletin de salaire si E.N.*
* ***SYSTEMATIQUEMENT POUR CHAQUE DEMANDE*** *: relevé d’identité bancaire (****RIB****) avec nom et prénom du demandeur*
* *Avis d’imposition N-1 sur revenus ; le quotient familial <= 12 400 €*
* *Photocopie du livret de famille complet*  Signature

 Je soussigné(e), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ atteste sur l’honneur l’exactitude des renseignements demandés. |

**Tout cas de fraude ou de fausse déclaration est punissable conformément aux art 441-1 et suivants du code pénal**

**Partie à remplir par le responsable de la structure d’accueil**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type de séjour :**Séjour en maison de repos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Séjour avec hébergement : | Mini colonie/Centre vac. Maternelles | Centre sportif de vacances |
| Camps d’organisation de jeunesse | Colonie/Centre de vac. collectif … |
| Séjour sans hébergement :  | centre aéré et de loisirs |
| Séjour gîte label « Gîtes de France » | Camping à la ferme agréé  | Gîte d’étapes ou de groupe |
| Chambre d’hôte /gîte d’enfants | Gîte rural |
| Séjour Village Vacances Famille | Pension complète |  Autre formule autre formule |
| Maisons familiales de vacances |  |   |
| Organismes de tourisme social à but non lucratif **agréés** |
| Séjour linguistique (hors période scolaire)Vacances scolaires |  |
| Séjour éducatif (hors vacances scolaires) |  |

**Identification de l’organisme (ou établissement scolaire) pour Cachet****Séjour éducatif (coordonnées et cachet))**Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Numéro d’agrément **(obligatoire)** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Attestation séjour échu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Pour l’enfant |  Age  | Dates de début et de fin de séjour | Jour | ½ J | Montant (en euros) |
|  |  |  |  |  |  |

Je soussigné : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsable de la structure d’accueil, (ou établissement) atteste l’exactitude des renseignements ci-contre. |

**Partie réservée à l’administration**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Montant d’autres subventions** |  | soit.........................................................euros |
| **Subventions accordées du** | au | soit .........................................................euros |