



# AIDE AUX VACANCES FORMULAIRE DE DEMANDE (à remplir en lettres majuscules)

## DONNEES ADMINISTRATIVES

Civilité

Nom

Prénom

Date de naissance

Nationalité

### DEMANDEUR

Madame	Monsieur
Française	Etrangère

Portable

Domicile

@Mail

## DONNEES DE RESIDENCE

Adresse

N°

Nom voie

Complément

Quartier

BP

Code postal

Ville

Hébergé

 Non Oui

Nom du logeur : \_\_\_\_\_

## DONNEES ADMINISTRATIVES

Situation familiale :

 Vie en couple Marié Pacsé Séparé Divorcé Veuf(ve) Autre : .....

### ENFANTS A CHARGE

1	NOM	Prénom	Date de naissance	Type de garde (1) (si parents séparés)	Taux handicap	Boursier		Bon vacances CAFAT	Enfants concernés par la demande d'aide
						si oui cocher la rubrique concernée			
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

## SITUATION PROFESSIONNELLE

### PERE

### MERE

Activité professionnelle

 Oui Recherche d'emploi Au foyer Oui Recherche d'emploi Au foyer

Nom de l'employeur/entreprise (2)

Observations éventuelles :

Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature du demandeur

(1) exclusive ou alternée ou autres à préciser

(2) si plusieurs employeurs, indiquer le nom du principal employeur (pour lequel vous faites le plus d'heures)

## JUSTIFICATIFS A FOURNIR (PHOTOCOPIES OBLIGATOIRES)

Documents obligatoires	
<b>ETAT CIVIL</b>	<input type="checkbox"/> <b>Etat civil du demandeur et de sa famille</b> (1ère demande ou changement) <i>soit carte d'identité ou passeport ou livret de famille ou extrait d'acte de naissance ou certificat d'adoption ou justificatif de délégation d'autorité parentale</i>
<b>RESSOURCES</b>	<input type="checkbox"/> <b>Nationalité du demandeur et de sa famille</b> (1ère demande) <i>soit passeport et/ou carte de séjour et/ou autorisation de travail</i>
<b>LOGEMENT</b>	<input type="checkbox"/> <b>Justificatif de garde</b> de l'enfant concerné en cas de parents séparés (1ère demande ou changement) <i>jugement du tribunal en cas de garde alternée, de délégation d'autorité parentale, placement...</i>
<b>AUTRES</b>	<input type="checkbox"/> <b>Avis d'imposition</b> pour les deux parents de l'enfant concerné ou son représentant légal <i>- du 1er janvier au 31 août de l'année en cours : les avis d'imposition de l'année n -2                      - du 1er septembre au 31 décembre : les avis d'imposition de l'année n -1                      - en cas d'arrivée sur le territoire durant l'année de référence de l'avis d'imposition, fournir en plus les avis d'imposition de métropole ou du pays de provenance</i>
<b>RESSOURCES</b>	<input type="checkbox"/> <b>Justificatifs de ressources</b> pour les deux parents de l'enfant concerné ou son représentant légal <i>- en cas de changement de situation d'un des demandeurs, fournir en plus les justificatifs correspondants (attestation DEFE, formation, 3 dernières fiches de paie des deux parents)</i>
<b>LOGEMENT</b>	<input type="checkbox"/> <b>Justificatif de domicile de plus de 6 mois</b> (1ère demande) <i>sont uniquement acceptées les factures EEC, CDE, quittances de loyer</i>
<b>AUTRES</b>	<input type="checkbox"/> <b>Justificatif de domicile du mois en cours</b> (à chaque demande)
<b>AUTRES</b>	<input type="checkbox"/> <b>Attestation de bourse provinciale</b> <input type="checkbox"/> <b>Justificatifs d'aides versées par d'autres organismes</b> (DPASS, CAFAT, comité d'entreprise...) <input type="checkbox"/> <b>Carte CEJH</b> pour les enfants porteurs de handicaps

**Ces justificatifs sont à joindre au formulaire complété et signé à retourner à l'accueil du CCAS, Mairie Annexe Gallieni 1, 20 rue Gallieni, ou à envoyer par mail à [mairie.ccas@ville-noumea.nc](mailto:mairie.ccas@ville-noumea.nc)**

### Partie réservée à l'administration

Lieu du dépôt de la demande : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Dossier complet     Dossier incomplet    *Eléments manquants :* \_\_\_\_\_

---

DECISION DE LA COMMISSION ADMINISTRATIVE / PERMANENTE

Date de la commission administrative	Décision	Observations	Motif du refus
	<input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Accord partiel <input type="checkbox"/> Refus <input type="checkbox"/> Incomplet <input type="checkbox"/> Sans suite		

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative des activités et animations auxquelles vous souhaitez vous inscrire. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Centre Communal d'Action Sociale de Nouméa.