



A Précigné, le 30 avril 2019

MAIRIE DE PRÉCIGNÉ

# CCAS PRECIGNE

## AIDE ALSH INTERCOMMUNAL



Année 2018/2019

**Dossier complet  
à retourner  
avant le 30 septembre 2019  
Service CCAS  
Mairie de Précigné.**



MAIRIE DE PRÉCIGNÉ

# DELIBERATION

## du CCAS du 20 mars 2019

### Aides aux familles fréquentant l'ALSH intercommunal

2019-007

Il est proposé d'apporter une aide aux familles fréquentant l'ALSH Intercommunal.

Cette aide s'adresse aux familles de jeunes domiciliés à Précigné fréquentant l'ALSH intercommunal pendant les vacances scolaires.

Le montant de l'aide est de 30 % du coût résiduel de l'activité, toutes autres aides déduites (bons loisirs de la CAF/MSA et aide du Comité d'Entreprise par exemple).

**L'aide est attribuée par le CCAS pour un montant maximum de 80 € par enfant et par année scolaire.**

**Toute aide inférieure à 1 5€ ne sera pas versée.**

Les dossiers de demande d'aide sont à établir une fois par année scolaire et à adresser au CCAS avant le 30 septembre de l'année N pour un versement de l'aide en octobre de l'année N.

Le Conseil d'Administration, après délibération et à l'unanimité, valide la mise en place de cette aide et autorise le Président ou son représentant à viser tout acte inhérent au dossier.



## MAIRIE DE PRÉCIGNÉ

### Parent 1

Nom d'usage.....Prénom.....

Adresse personnelle.....

CP ..... VILLE.....

Téléphone fixe ..... Téléphone portable.....

Adresse mail .....

### Parent 2

Nom d'usage.....Prénom.....

Adresse personnelle.....

CP ..... VILLE.....

Téléphone fixe ..... Téléphone portable.....

Adresse mail .....

### Vos enfants

#### Enfant 1

Nom ..... Montant réglé .....

Prénom..... Montant des différentes aides

Date de naissance..... perçues (CAF, MSA, CE...) .....

Reste à charge .....

---

#### Enfant 2

Nom ..... Montant réglé .....

Prénom..... Montant des différentes aides

Date de naissance..... perçues (CAF, MSA, CE...) .....

Reste à charge .....

---

#### Enfant 3

Nom ..... Montant réglé .....

Prénom..... Montant des différentes aides

Date de naissance..... perçues (CAF, MSA, CE...) .....

Reste à charge .....

---

#### Enfant 4

Nom ..... Montant réglé .....

Prénom..... Montant des différentes aides

Date de naissance..... perçues (CAF, MSA, CE...) .....

Reste à charge .....



MAIRIE DE PRÉCIGNÉ

## LES MODALITES DU DOSSIER

- Compléter un dossier par famille et par année scolaire ..... \*
- Copie d'un justificatif de domicile récent..... \*
- Copie du livret de famille complet..... \*
- Copie de la ou des factures de l'ALSH intercommunal ..... \*
- Joindre un RIB ..... \*

\*cadre réservé au CCAS

Je soussigné(e) [Prénom] [Nom] .....

demeurant [Adresse], [Code postal] [Commune] .....

atteste sur l'honneur l'exactitude des données.....

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Date et signature

Conformément à la loi « informatique et liberté » je dispose d'un droit d'accès et de rectification pour toutes les informations me concernant.

Dans le cadre de la Réglementation Générale de Protection des Données, vous acceptez que le CCAS de Précigné collecte et utilise les données personnelles que vous venez de renseigner dans ce formulaire dans le but d'assurer le suivi et le traitement de votre dossier d'aide. Vous devez consentir à accepter que le CCAS de Précigné utilise vos informations personnelles, veuillez cocher une des case cases ci-dessous :

J'autorise     Je n'autorise pas

**Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.**

Fait à ..... le .....

Signature (précédé de la mention « lu et approuvé »)

Le dossier est traité uniquement si l'ensemble des rubriques de cette fiche est complétée.