



## DOSSIER « CHEQUES VACANCES »

ANNEE 2025

***(Concerne les familles ayant des enfants mineurs à charge et non imposables)***

**Identité du demandeur :** Mme ☐ M. ☐

Nom : .....

Prénom : .....

Situation de Famille : Célibataire ☐ Concubinage ☐ Marié(e) ☐

Séparé(e) ☐ Veuf(ve) ☐

Adresse : .....

**77860 SAINT-GERMAIN-SUR-MORIN**

Tél : / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

Mail : .....

Nombre d'enfants mineurs fiscalement à charge : / \_\_\_\_ /

Nom et Prénom	Age et situation scolaire ou situation professionnelle

**Documents à fournir pour constituer le dossier :**

- ❖ Photocopie du livret de famille + carte d'identité du demandeur
- ❖ Avis de non-imposition 2023 et 2024 :

**Attention : Impôt sur les revenus soumis au barème de la ligne 14 doit être = 0 €**

**Montant net de votre imposition = 0 €**

- ❖ Déclaration des revenus Année 2025 (si ce document est en votre possession)
- ❖ Justificatifs de ressources (bulletins de paie, pôle emploi, R.S.A.)
- ❖ Attestation des prestations familiales (C.A.F.)
- ❖ Justificatif de domicile (de moins de 3 mois)

**ATTENTION – ATTENTION**

**Dossier complet à retourner ou à remettre en Mairie au plus tard le 17 mai 2025.**

## COMMENTAIRES

**Préciser votre projet de vacances : moyen de déplacement, région, type d'hébergement, durée, activités, etc.**

[illegible]

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) ..... en ma qualité de demandeur au bénéfice de l'aide communale « Chèques Vacances », atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements indiqués sur la présente.

**Merci d'indiquer si d'autres demandes de chèques vacances ont déjà été faites.**

- ☐ auprès de mon employeur, si oui combien .....€
- ☐ auprès de la CAF, si oui combien .....€

***Le CCAS se réserve le droit de consulter les différents services.***

Fait pour servir et faire valoir ce que de droit.

Fait le : \_\_\_\_\_

Signature :

## **DECISION DU CCAS**

➤ **Accord :**    **Montant :** \_\_\_\_\_ **Euros**

➤ **Refus :**    **Motifs :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Date de la décision :** \_\_\_\_\_

**Signature :**

