

# Formulaire de demande d'Aide aux Vacances

Du 1<sup>er</sup> Janvier au 31 Décembre 2024

À remplir par l'agent

Date de la demande : .....

Nom – Prénom : ..... SLVie : .....

Adresse : .....

N° Identifiant (NIA) : ..... Coefficient social : .....

## Votre choix :

Coefficient Social >		≤ 9499	9500 à 13499	13500 à 17499	17500 à 22499	≥ 22500
Quantité	Montant	50%	40%	35%	30%	25%
05 x 10 €	50 €	33 €	36 €	37 €	38 €	40 €
10 x 10 €	100 €	67 €	71 €	74 €	77 €	80 €
15 x 10 €	150 €	100 €	107 €	111 €	115 €	120 €
20 x 10 €	200 €	133 €	143 €	148 €	154 €	160 €
25 x 10 €	250 €	167 €	179 €	185 €	192 €	200 €
30 x 10 €	300 €	200 €	214 €	222 €	231 €	240 €
35 x 10 €	350 €	233 €	250 €	259 €	269 €	280 €
40 x 10 €	400 €	267 €	286 €	296 €	308 €	320 €
45 x 10 €	450 €	300 €	321 €	333 €	346 €	360 €
50 x 10 €	500 €	333 €	357 €	370 €	385 €	400 €
55 x 10 €	550 €	367 €	393 €	407 €	423 €	440 €
60 x 10 €	600 €	400 €	429 €	444 €	462 €	480 €
65 x 10 €	650 €	433 €	464 €	481 €	500 €	525 €
70 x 10 €	700 €	467 €	500 €	525 €	550 €	575 €
75 x 10 €	750 €	500 €	550 €	575 €	600 €	625 €
80 x 10 €	800 €	550 €	600 €	625 €	650 €	675 €
85 x 10 €	850 €	600 €	650 €	675 €	700 €	725 €

➤ C'est simple !

Parmi les cases jaunes, cochez la case liée au montant que vous réglez selon :

- votre coefficient social (colonnes)
- le montant total de chèques vacances que vous souhaitez recevoir (lignes)

Exemple :

Coefficient Social >	≤ 9499	9500 à 13499	13500 à 17499	17500 à 22499	≥ 22500	
Quantité	Montant	50%	40%	35%	30%	25%
05 x 10 €	50 €	33 €	36 €	37 €	38 €	40 €
10 x 10 €	100 €	67 €	71 €	74 €	77 €	80 €
15 x 10 €	150 €	100 €	107 €	111 €	115 €	120 €
20 x 10 €	200 €	133 €	143 €	148 €	154 €	160 €
25 x 10 €	250 €	167 €	179 €	185 €	192 €	200 €
30 x 10 €	300 €	200 €	214 €	222 €	231 €	240 €
35 x 10 €	350 €	233 €	250 €	259 €	269 €	280 €
40 x 10 €	400 €	267 €	286 €	296 €	308 €	320 €
45 x 10 €	450 €	300 €	321 €	333 €	346 €	360 €
50 x 10 €	500 €	333 €	357 €	370 €	385 €	400 €
55 x 10 €	550 €	367 €	393 €	407 €	423 €	440 €
60 x 10 €	600 €	400 €	429 €	444 €	462 €	480 €
65 x 10 €	650 €	433 €	464 €	481 €	500 €	525 €
70 x 10 €	700 €	467 €	500 €	525 €	550 €	575 €
75 x 10 €	750 €	500 €	550 €	575 €	600 €	625 €
80 x 10 €	800 €	550 €	600 €	625 €	650 €	675 €
85 x 10 €	850 €	600 €	650 €	675 €	700 €	725 €

Il n'y a pas de limite de montant, mais la participation du 1% est plafonnée à 500 € (montants plafonnés représentés en bleu dans la grille).

Dépôt de votre commande à la CMCAS ou à la SLVie.

Règlement à effectuer à la commande, par chèque libellé à l'ordre de la CMCAS AAM.

Dates de commandes par la CMCAS : le mercredi 3 avril 2023 et jeudi 2 mai 2024.

Délai de livraison de 4 semaines maximum, après la date de la commande par la CMCAS.

## Cadre réservé à la CMCAS

Demande reçue à la CMCAS le :

Demande étudiée le : .....

Par (TCP) : .....

Vérification de la non affectation sur le Réseau CCAS et Partenaires, pour 5 nuitées consécutives sur l'année 2023

Vérification que l'Ouvrant-droit n'a pas bénéficié de chèques-vacances abondés en 2023

Vérification du Coefficient Social 2022 : .....

Visa :

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion et au suivi des activités de la CMCAS. Les destinataires des données sont la CCAS et votre CMCAS. Les données sont conservées 3 années à partir de l'année de la demande de l'aide. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pour motifs légitimes, aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à CCAS – Le Responsable des Traitements - 8 rue de Rosny - BP 629 – 93104 MONTREUIL CEDEX. Merci de joindre une copie d'une de vos pièces d'identité.

☎ 0 970 818 814

🌐 [www.ardennes-aube-marne.cmcas.com](http://www.ardennes-aube-marne.cmcas.com)

