

Pour nous écrire : Caisse d'Allocations familiales de la Loire

CS 12722

42027 Saint-Etienne Cédex 1

Pour nous appeler 3230

## Service Habitat, Logement et Aides Individuelles

Unité Logement et Aides Individuelles

## **DEMANDE D'AIDE AU COURT SEJOUR**

NUMERO ALLOCATAIRE			
NOM	Pre	énom	]
Adresse			
Téléphone			
Email			
Dates du séjour réalisé :			
Nombre de personnes :			
Nom, prénom et date de na	aissance des enfan	ts :	
Séjour effectué en :	□ camping	□ hôtel □	l gîte
	•	, ,	utile par la Caf de la Loire ; changement d'adresse ou de
Je soussigné certifie sur l'h	onneur l' <b>exactitud</b>	<b>e</b> de tous les rei	nseignements fournis.
A		, le	
Signature			

Pièce à fournir : facture nominative acquittée de l'hébergement.

**Attention**: cette aide est accordée après étude de la facture acquittée selon les conditions d'attribution fixées par le Règlement intérieur d'Action Sociale et dans la limite du budget voté par le Conseil d'Administration de la Caf de la Loire.

Emplacement réservé à la Caf

DATL

MAT IDX L 2050600 T CDV

