

**Aide aux Vacances Sociales (AVS)**

**Année 2025**

(Compléter un document par projet)

65, avenue Jean Rondeaux

CS 86017

76017 Rouen cedex 1

Tél. : 0810 25 76 80

www.caf.fr

##### **OPERATEUR**

Nom de la structure :

Type d'organisme :



Adresse postale :

Code postal / Commune :

  : Fax :

Courriel:

**Nom du responsable de la structure**:

  :

**Nom et qualité du coordonnateur du projet**:

  :

**Nom et qualité du référent auprès de Vacaf** *(personne en charge de l’inscription des dossiers sur le site Vacaf)* :

  :

Courriel:

#### **Focus sur les nouveautés 2025**

#### - L’aide s’élève à hauteur de 80% du coût du séjour dans la limite de 850 € (au lieu de 640 €).

#### - Le séjour AVS peut se dérouler pendant les vacances de printemps et d’été.

#### - Un accord pluriannuel (3 ans maximum) peut être donné afin de faciliter les démarches auprès de Vacaf d’une année sur l’autre et ainsi anticiper les réservations auprès des centres de vacances.

#### - A titre expérimental sur 1 an, en 2025, création d’un Bonus « Départ Collectif » d’un montant forfaitaire de 2.000 € en faveur des structures partenaires mettant en œuvre un projet de séjour collectif (à partir de 3 familles), afin de prendre en charge l’hébergement sur place et le surcoût en frais de personnel – 1 forfait maximum par an et par partenaire.

#### Ce bonus « Départ collectif » permettra de compenser les coûts supplémentaires engendrés par un accompagnement sur place : frais de location et de transport de l’accompagnant, personnel suppléant de l’accompagnant en son absence, transport potentiel des familles…, ainsi que de valoriser le rôle de l’accompagnant sur place.

 Nature des départs :

 

 Accompagnement des familles dans la préparation du projet :

  

 Destinataire de paiement pour l’aide au transport :

 

#####  **Est-ce un premier engagement ?**

**Si déjà engagé dans les Aides aux Vacances Sociales, depuis combien d’années** :

NOUVEAUTES 2025

**Sollicitez-vous un accord pluriannuel ?**  

**Si oui, sur combien d’années ?** Choisissez un élément.

**Souhaitez-vous mettre en œuvre un séjour collectif en 2025 ?**



**Si oui, pour combien de familles ?** Choisissez un élément.

**Si oui, précisez les modalités spécifiques de mise en œuvre ci-dessous :**

**Description du projet**

(joindre, le cas échéant, les projets plus détaillés)

**Objectif général**

Favoriser l’autonomie et le développement des liens familiaux et sociaux des personnes et des groupes au sein de leur environnement par l’accompagnement des familles les plus fragilisées ou se trouvant en situation de précarité à partir d’un projet de vacances familiales.

**Territoire d’intervention**

## Constats relatifs aux spécificités du territoire et des familles, difficultés repérées,...

**Description du projet et visées pédagogiques (expliciter en quoi le projet amène une réponse aux constats posés ci-dessus)**

**Public visé par le projet**

## Modalités de sélection des familles (familles nouvelles, monoparentales,...)

## Modalités d’implication des familles

## Modalités d’accompagnement des familles par l’équipe de suivi

## Partenariats et collaborations mises en oeuvre

## Modalités de bilan de la part des participants

## Modalités d’évaluation de la part de l’opérateur social en référence aux constats de départ posés

## Calendrier du projet (phases d’élaboration)

## Composition de l’équipe de suivi des Aides aux Vacances Sociales

|  |  |
| --- | --- |
| **FONCTION** | STATUT |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Descriptif du ou des départs en groupe (minimum 5 jours)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Séjours** | **Destination** | **Type de séjours \*** | **Nombre total de familles** | **Nombre de familles éligibles à l’AVS** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |

\* =1 : Pension complète – 2 : Demi-pension – 3 : hébergement – 4 : Camping

**Composition prévisionnelle des familles participantes (merci de compléter un tableau par année uniquement si un accord pluriannuel est sollicité)**

**ANNEE 1 :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Dont 1 ou 2 enfants** | **Dont 3 ou 4 enfants** | **Dont 5 enfants et plus** | **Nombre total de personnes concernées** |
| **Nombre total de familles éligibles :** |  |  |  |  |
|  |
| **Nombre de familles avec enfant bénéficiaire d’Aeeh :** |  |  |  |  |
|  |

**ANNEE 2 :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Dont 1 ou 2 enfants** | **Dont 3 ou 4 enfants** | **Dont 5 enfants et plus** | **Nombre total de personnes concernées** |
| **Nombre total de familles éligibles :** |  |  |  |  |
|  |
| **Nombre de familles avec enfant bénéficiaire d’Aeeh :** |  |  |  |  |
|  |

**ANNEE 3 :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Dont 1 ou 2 enfants** | **Dont 3 ou 4 enfants** | **Dont 5 enfants et plus** | **Nombre total de personnes concernées** |
| **Nombre total de familles éligibles :** |  |  |  |  |
|  |
| **Nombre de familles avec enfant bénéficiaire d’Aeeh :** |  |  |  |  |
|  |

## Montant de l’aide annuelle (merci de compléter un tableau par année uniquement si un accord pluriannuel est sollicité)

L’aide s’élève à hauteur de 80% du coût de l’hébergement dans la limite de 850 €, hors majorations éventuelles.

Elle permet de prendre en charge la prestation réservée auprès du service commun Vacaf (location gîte, mobil home, camping, pension complète ou demi-pension).

* Une majoration de 200 euros est accordée par enfant bénéficiaire de l’Allocation d’éducation de l’enfant handicapé participant au séjour,
* Une majoration forfaitaire de 200 euros est accordée aux familles de 3 et 4 enfants,
* Une majoration forfaitaire de 400 euros pour les familles très nombreuses à partir de 5 enfants.

Le montant de l’aide est calculé sur la base du nombre de personnes rattachées et comptées à charge dans le dossier de l’allocataire. Dans le cas d’un départ associant des personnes qui ne sont pas considérées à charge dans le dossier de l’allocataire, le montant de l’aide s’applique sur la facture proratisée au nombre de personnes comptées à charge dans le dossier de l’allocataire.

\*\*\* Une aide complémentaire au transport est accordée sous forme de secours, par délégation du Conseil d’administration au Directeur, d’un montant de 50 euros par personne. En cas de non départ, le remboursement de cette somme est dû.

\*\*\*\* A titre expérimental sur 1 an, en 2025, un Bonus « Départ Collectif » d’un montant forfaitaire de 2.000 € est accordé en faveur des structures partenaires mettant en œuvre un projet de séjour collectif (à partir de 3 familles), afin de prendre en charge l’hébergement sur place et le surcoût en frais de personnel – 1 forfait maximum par an et par partenaire.

**ANNEE 1 :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Coût total du projet** | **Participation des familles** | **Subvention CAF sollicitée\*** | **Dont****VACAF** | **Dont****Aide au transport\*\*\*** | **Dont****Bonus « départ collectif »\*\*\*\*** | **% Aide CAF\*\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* VACAF + aide au transport

\*\* Subvention Caf sollicitée / coût total du projet

**En raison de son caractère expérimental, en cas de sollicitation du bonus séjour collectif, les éléments prévisionnels sont à renseigner sur 1 an.**

**ANNEE 2 :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Coût total du projet** | **Participation des familles** | **Subvention CAF sollicitée\*** | **Dont****VACAF** | **Dont****Aide au transport\*\*\*** | **% Aide CAF\*\*** |
|  |  |  |  |  |  |

\* VACAF + aide au transport

\*\* Subvention Caf sollicitée / coût total du projet

**ANNEE 3 :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Coût total du projet** | **Participation des familles** | **Subvention CAF sollicitée\*** | **Dont****VACAF** | **Dont****Aide au transport\*\*\*** | **% Aide CAF\*\*** |
|  |  |  |  |  |  |

\* VACAF + aide au transport

\*\* Subvention Caf sollicitée / coût total du projet

**BUDGET PREVISIONNEL PAR PROJET**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES D'EXPLOITATION** | **Euros** | **PRODUITS D'EXPLOITATION** | **Euros** |
|  |  |  |  |
| **60 ACHATS** |  | **70 REMUNERATION DES SERVICES** |  |
| A préciser |  |  |  |
| A préciser |  | **74 SUBVENTION D'EXPLOITATION**  |  |
|  |  | **ETAT** |  |
| **61 SERVICES EXTERNES**  |  |  |  |
| Hébergement |  | **- CAF** |  |
| Autre (à préciser) |  | **Dont AVS** |  |
|  |  | **Dont Aide au transport** |  |
|  |  | **Dont bonus collectif** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **- Autre (à préciser)** |  |
|  |  |  |  |
| **62 AUTRES SERVICES EXTERNES** |  | **COLLECTIVITES TERRITORIALES** |  |
| Activités / sorties |  | **- Région** |  |
| Transports liés aux activités et à l'animation |  | **- Département** |  |
| Frais postaux - Téléphone  |  | **- Commune** |  |
| Autre (à préciser) |  | **- Autre (à préciser)** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **SUBVENTIONS PRIVEES** |  |
| **64 FRAIS DE PERSONNEL\*** |  | **75 AUTRES PRODUITS GESTION COURANTE** |  |
|  |  | **- Participation des familles** |  |
|  |  | **- autofinancement** |  |
|  |  | **- autres** |  |
| **TOTAL GENERAL** |  | **TOTAL GENERAL** |  |

\*Les frais de personnel ne sont pas valorisés dans le budget car, à l’heure actuelle, ils ne sont pas pris en compte dans le calcul de l’aide.

**Je certifie exactes les informations contenues dans cette demande.**

**Nom et signature originale du responsable juridique Date**

 **(Président, Maire)**

## Informations complémentaires de cadrage

* Le quotient familial de l’allocataire doit être **inférieur ou égal à 700 euros** (le mois de référence pour l’affiliation est le mois de janvier de l’année N).
* Afin d’optimiser le suivi budgétaire du dispositif, les séjours doivent exclusivement se dérouler pendant les vacances de printemps ou d’été,
* En cas de demande de dérogation pour personne inscrite hors RNB (hors personne inscrite au dossier allocataire dans le Registre National des Bénéficiaires), toute demande de prise en charge de personne non affiliée sur le dossier de la famille allocataire, devra être soumise à l'avis de la Caf de Seine-Maritime.

Sont notamment concernées les demandes relatives à la prise en charge d'un enfant jeune majeur qui ne serait plus considéré à charge au titre des prestations familiales ou la prise en charge des enfants d'un des conjoints inscrit à charge sur le dossier d'une autre famille allocataire (ex-conjoint).

* La Caf de Seine-Maritime ne validera pas les demandes de séjour AVS dont la liste des participants ne serait pas en conformité avec la situation familiale connue de ses services (exemple : famille déclarée monoparentale auprès des services qui demande à partir en séjour de vacances avec l'autre parent des enfants,....).
* Lors de la saisie du dossier sur le site intranet de Vacaf, il convient d’être attentif aux dates de naissance et nom et prénom des personnes adultes participant au séjour.

L’opérateur ………………………………………..certifie exactes les informations contenues dans cette demande.

L’opérateur s’engage à :

* Faire signer la fiche de validation du projet par chacune des familles participantes.
* Informer la Caf de Seine-Maritime en cas de non-départ d’une (des) famille(s).
* Rembourser l’aide complémentaire au transport au regard de la composition de la (des) famille(s) non-partie(s) si celle-ci est versée à l’opérateur.
* Transmettre un bilan du(es) séjour(s) réalisé(s).

Date :……………………

Nom et signature originale du responsable juridique

(Président(e), Maire)