

Dossier d'inscription 2023 Aides aux Projets Vacances

**AUCUN DOSSIER NE PEUT ETRE ENVOYE DIRECTEMENT PAR UN PARTICULIER
C'EST LE REFERENT VACANCES QUI DOIT SAISIR LE DOSSIER SUR L'APV-WEB
ET L'ADRESSER AVEC TOUTES LES PIECES JUSTIFICATIVES A L'UNAPEI :**

- Soit scanné et par mail : apv2@unapei.org
- Soit par courrier à l'Unapei - 15 Rue Coysevox - 75876 PARIS CEDEX 18

Partie réservée à l'Unapei

Date de réception à l'Unapei

Notre numéro de dossier

Partie réservée aux porteurs de projets

Nom du demandeur d'APV

Prénom du demandeur d'APV

La référence ANCV est attribuée sur le site APVWEB lors de la création de la demande

Référence ANCV

Code d'adhérent

*Sans le numéro d'adhérent ou un document faisant preuve,
le montant minimum sera attribué*

Nom et prénom du référent vacances

Cachet ou nom et adresse de
l'association ou de l'établissement

Afin d'être éligible, l'ensemble de pièces ci-après doit être joint à ce document.

Tout dossier incomplet est automatiquement inéligible. Merci de cocher les pièces jointes :

- ☐ copie intégrale de l'avis d'imposition 2022 ou du document attestant du quotient familial (QF) ≤ 900 €
- ☐ facture ou devis du séjour pour lequel une aide est demandée (les formulaires d'inscription, les copies de catalogue ou de pages internet ne constituent pas des documents recevables)
- ☐ copie de la demande de PCH (frais spécifiques ou charges exceptionnelles) ou de la notification de la CDAPH
- ☐ notification d'attribution de l'ACTP pour les personnes bénéficiaires
- ☐ copie de la demande de co-financement ou de l'attestation de co-financement pour les séjours autonomes, pour les personnes bénéficiaires de l'ACTP et pour les personnes de moins de 20 ans
- ☐ Formulaire de consentement de collecte des données personnelles signé

CARACTERISTIQUES DU SEJOUR

○ Dates du séjour : du 2023 au 2023



Les aides sont attribuées pour des séjours initiés entre mars et décembre de l'année en cours



Les demandes d'aides aux vacances doivent être adressées à l'Unapei avant le séjour

○ Durée du séjour : jours



2 jours (1 nuit) au minimum et au maximum 22 jours (21 nuits)

○ Type de lieu du séjour :

☐
☐
☐
☐
☐

Mer
Campagne
Montagne
Ville
NSP (Ne sait pas)

○ Pays du lieu du séjour :



Les séjours hors de l'Union Européenne ne sont pas éligibles

○ Département du séjour :

○ Période du séjour :

☐
☐

Vacances scolaires
Hors période de vacances scolaires

○ Mode(s) de transport utilisé(s) pour se rendre sur le lieu du séjour

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

Train
Autocar
Minibus
Avion
VSL - Véhicule Sanitaire léger
Voiture
Autre, veuillez préciser :



◆ Ce(s) mode(s) de transport est-il/ sont-ils adapté(s) aux personnes en situation de handicap ou personnes malades ?

☐
☐
☐

Oui
Non
NSP (Ne sait pas)

○ Moyen(s) de déplacement utilisé(s) pendant le séjour

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

Train
Autocar
Minibus
Avion
VSL - Véhicule Sanitaire léger
Voiture
Autre, veuillez préciser :



◆ Ce(s) mode(s) de transport est-il/ sont-ils adapté(s) aux personnes en situation de handicap ou personnes malades ?

☐
☐
☐

Oui
Non
NSP (Ne sait pas)

○ Distance parcourue entre le lieu d'habitation et le lieu du séjour :

km

○ Type d'hébergement (principal, si c'est un voyage itinérant) :

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

Village de Vacances – maison familiale
Camping (tente, bungalow, mobil-home...)
Hôtel
Hébergement non-marchand, chez des parents ou amis
Maison d'accueil (chez l'habitant)
Colonie de vacances
Gîte rural – chambres d'hôtes – location
Auberge de jeunesse / CIS (Centres Internationaux de Séjour)
NSP (ne sait pas)
Autre, veuillez préciser :



○ Cet hébergement est-il adapté pour l'accueil des personnes en situation de handicap ?

☐
☐
☐

Oui
Non
NSP (Ne sait pas)

○ Cet hébergement accueille :

☐
☐
☐

Des personnes valides et des personnes en situation de handicap
Uniquement des personnes en situation de handicap
NSP (Ne sait pas)

○ La formule du séjour :

☐
☐
☐
☐

Pension complète
Demi-pension
Gestion libre
NSP (Ne sait pas)

○ Ce séjour est-il

☐
☐

un séjour accompagné
un séjour autonome

○ Ce projet a-t-il une dominante sportive ?

☐
☐
☐

Oui
Non
NSP (Ne sait pas)

○ Ce séjour est-il un séjour en classe transplantée ?

☐
☐

Oui
Non

CARACTERISTIQUES DES BENEFICIAIRES

À quel type de public se rattache le bénéficiaire ?

- | | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| ☐ | ENFANTS (âgés de moins de 16 ans) |
| ☐ | JEUNES (âgés de 16 à 25 ans) |
| ☐ | ADULTES (âgés de 25 à 60 ans) |
| ☐ | SENIORS (âgés de plus de 60 ans) |
| ☐ | FAMILLES |

Nom

Prénom

Adresse

Code Postal Ville

Age

Sexe ☐ Féminin ☐ Masculin

☐ Le lieu d'habitation est-il en zone urbaine ? ☐ Oui ☐ Non

☐ La commune dans laquelle vous réidez compte-elle moins de 2000 habitants ? ☐ Oui ☐ Non

☐ La commune dans laquelle vous résidez bénéficie-t-elle d'un classement en zone de revitalisation rurale ? ☐ Oui ☐ Non

☐ Statut social / professionnel :

- | | |
|--------------------------|---------------------------|
| ☐ | Elève |
| ☐ | Etudiant |
| ☐ | Déscolarisé |
| ☐ | Salarié en CDI |
| ☐ | Salarié en CDD ou intérim |
| ☐ | Sans emploi |
| ☐ | Retraité |
| ☐ | Ancien travailleur d'ESAT |
| ☐ | Travailleur d'ESAT |
| ☐ | Autre |

☐ Types de ressources :

- | | |
|--------------------------|---------------------------------|
| ☐ | Salaire |
| ☐ | Allocation chômage |
| ☐ | Minimum social |
| ☐ | Allocations familiales |
| ☐ | Ressources spécifiques handicap |
| ☐ | Retraite |
| ☐ | Aucune ressource |
| ☐ | Autre, veuillez préciser : |

◆ Si la réponse est «minimum social»
(réponses multiples possibles)

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | RSA (Revenu de Solidarité Active) |
| ☐ | ASS (Allocation spécifique de Solidarité) |
| ☐ | AER (Allocation équivalent retraite) |
| ☐ | Allocation veuvage |
| ☐ | ASV (Allocation Supplémentaire Vieillesse) |
| ☐ | ASPA (Allocation de Solidarité Personne Agée) |
| ☐ | RSO (Revenu de Solidarité, DOM) |
| ☐ | NSP (Ne sait pas) |

◆ Si la réponse est « Ressources spécifiques handicap et dépendance » (réponses multiples possibles) :

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | AAH (Allocation Adulte handicapé) |
| ☐ | AEEH (Allocation de l'Education de l'Enfant Handicapé) |
| ☐ | AJPP (Allocation Journalière de Présence Parentale) |
| ☐ | PCH (Prestation de Compensation du Handicap) |
| ☐ | ACTP (Allocation Compensatrice pour Tierce Personne) |
| ☐ | Pension d'Invalidité |
| ☐ | APA (Allocation Perte Autonomie) |
| ☐ | Autre, veuillez préciser : |

○ Montant moyen mensuel
des ressources du foyer

☐
☐
☐
☐
☐
☐

0 à 500€
501 à 1 000€
1 001 à 1 500€
1 501 à 2 000€
+ de 2 001€
Non communiqué

○ Type de logement

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

Logement autonome
FJT Foyer de Jeunes Travailleurs
Etablissement spécialisé du secteur social et médico-social
Hébergement social ou d'urgence
Maison de retraite
EHPAD
Sans domicile fixe
Hébergé par la famille ou amis
Autre, veuillez préciser :

○ A combien de temps remonte
le dernier départ en vacances?

☐
☐
☐
☐
☐
☐

l'année dernière
de 1 à 3 ans
de 4 à 10 ans
plus de 10 ans
jamais parti
NSP (Ne sait pas)

○ Est-ce un 1er / 2ème / 3ème / + **départ aidé** ?

☐
☐
☐
☐
☐
☐

1er départ aidé
2ème départ aidé
3ème départ aidé
Plus
NSP (Ne sait pas)

○ Quel est le type de handicap de la personne :

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

Cognitif
Moteur
Mental
Psychique
Sensoriel (déficit auditif ou visuel)
Polyhandicap
Maladies chroniques
Autres

○ Séjour en milieu ordinaire / spécialisé

☐
☐

Milieu ordinaire
Milieu spécialisé

◆ Si milieu ordinaire

☐
☐
☐

En autonomie
En intégration
NSP (Ne sait pas)

○ Cette personne est-elle une personne malade ?

☐

Oui

☐

Non

Questions pour les moins de 25 ans

○ Quel est le niveau d'étude de ce bénéficiaire ?

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

primaire
collège
Brevet (DNB)
BEP
CAP
lycée
BAC
études supérieures
◆ Nombre d'années post BAC
NSP (ne sait pas)

○ Ce bénéficiaire fait-il l'objet d'une mesure
de suivi ou d'accompagnement ?

☐

Oui

☐

Non

◆ Si oui de quel type ?

☐
☐

Mesure d'accompagnement vers l'emploi
Mesure de prise en charge par l'Aide Sociale
à l'Enfance

☐

Mesure de prise en charge par un service public
ou une association relevant de la PJJ
(Protection Judiciaire de la Jeunesse)

☐

Autre

Questions pour les départs en famille



Pour les départs en famille les justificatifs de revenus de tous les membres de la famille partant en vacances sont à joindre au dossier

Membres de la famille

	Age	Sexe (H/F)	Personne en situation de handicap (cocher)	Personne malade (cocher)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

PLAN DE FINANCEMENT DU SEJOUR DE LA PERSONNE

COÛTS DU PROJET		SOURCES DE FINANCEMENT	
Coût transport	- €	APV-ANCV	- €
Coût hébergement	- €	CAF	- €
Coût restauration	- €	MSA	- €
Coût loisirs	- €	Conseil Régional	- €
Coût autres	- €	MDPH	- €
Ou		Conseil Général	- €
		Commune ou intercommunalité	- €
Formule tout compris	- €	Organisme porteur de projet	- €
		Participation / Autofinancement de la famille	- €
		CCAH	- €
		Etat	- €
		Financier privé	- €
		Autre, préciser	- €
Total	- €	Total	- €
Dont surcoût lié au handicap	- €		

- **Le total des coûts du projet doit être égal au total des sources de financement**
- **La participation même minime du bénéficiaire est obligatoire**
- **Le montant de l'APV ne peut représenter plus de 80% du coût total du séjour (majoration 2023 y compris)**
- **L'aide aux vacances pour les travailleurs d'ESAT est plafonnée à 200€ (sans compter la majoration mise en place en 2023)**