

**L’Agence Nationale pour les Chèques-Vacances lance en 2020**

**une expérimentation pour favoriser**

**le départ en vacances des enfants et jeunes protégés**

**et renforcer**

**leur accompagnement socio-éducatif**

***Sous le haut patronage d’Adrien Taquet,***

***secrétaire d’Etat chargé de l’Enfance et des Familles***

**Formulaire de demande d’aide**

**Comment solliciter une aide ?**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **Formaliser votre/vos demande(s) d’aide*** + - **le Cerfa** n° 12156\*05 à l’exception de la partie 6, relative à la présentation du/des projet(s) soumis **(un Cerfa par structures demandeur - cf Annexe)**,
		- **le formulaire de demande d’aide (une demande par projet individuel ou collectif)**
		- **les éléments suivants :**
			* **pour tous les organismes : un RIB / IBAN,**
			* **pour les associations : déclaration d’existence / extrait JO, liste des administrateurs, statuts, délégations de signature si besoin.**

*Seules les demandes intégralement renseignées seront étudiées par l’ANCV. Les demandes incomplètes seront retournées aux demandeurs.* |
| **2** | **L’instruction des demandes par l’ANCV**Les projets sont examinés au fur et à mesure de leur dépôt par la commission d’attribution des aides de l’ANCV qui se réunit mensuellement.Après avis favorable de l’ANCV :- une lettre de notification sera adressée à chaque structure concernée, - l’ANCV créditera la structure par virement à hauteur du montant de l’aide attribuée.*En cas de non-consommation des crédits alloués pour l’année civile, l’ANCV se réserve le droit de rappeler les fonds non utilisés.* |
| **3** | **Vacances des enfants, de leurs familles et proches**Conserver les factures justifiant des principaux postes de dépenses réalisés durant le séjour.*L’ANCV peut exercer son droit de contrôle durant une période de 3 ans après la réalisation des séjours.* |
| **4** | **A l’issue de chaque projet**Renseigner **le formulaire de bilan** **avant le 20 Janvier 2022** et répondre au **questionnaire d’évaluation**, qui sera adressé ultérieurement. |

**Pour plus d’informations sur cet appel à projets, un contact vous est dédié.**

**Vous pouvez contacter :**

***Mme Marie-Placide BORA***

***Mail : avep@ancv.fr***

**La structure porteuse du projet :**

**Nom** **de la structure**: .…………………………………………………………………………

**Type de structure :**

🗆 Publique :

🗆 Etat / Préfecture / Autre représentation de l’Etat : ……………………………………

🗆 Collectivité territoriale / locale : ……………………………………………..…………………

🗆 Autre : ……………………………………………………………………..……………………………

🗆 Privée :

🗆 Association : ……………………………………………………………………………

🗆 Autre : ……………………………………………………………………..……………………………

Agit sur le champ de :

🗆 ASE 🗆 PJJ 🗆 Autre : ..……………………………

**Adresse** **de la structure** :

..……………………………………………………………………...…………………………

..……………………………………………………………………...…………………………

Code Postal : \_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I Ville : ………………………………………………...….

Tél : \_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I Fax : \_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

Adresse électronique : ………………………………..………..@……………………………………………………..

Numéro Siret : I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

**Interlocuteur représentant légal de la structure porteuse de projets :**

🗆 M. 🗆 Mme

**Nom :** …………………………….. **Prénom** : ……………………………..

**Fonction** : …………………………………………………………….

🗆 salarié 🗆 bénévole au sein de la structure

**Tél** : ………………………………….…. **Fax** : ………………………………….

**Adresse électronique** : ………………………..@…………………………………..

**Interlocuteur référent opérationnel au sein de la structure porteuse de projets :**

🗆 M. 🗆 Mme

**Nom :** …………………………….. **Prénom** : ……………………………..

**Fonction** : …………………………………………………………….

🗆 salarié 🗆 bénévole au sein de la structure

**Tél** : ………………………………….…. **Fax** : ………………………………….

**Adresse électronique** : ………………………..@…………………………………..

**Présentation du projet**

***A dupliquer et à compléter autant que nécessaire : un formulaire par projet individuel ou collectif.***

**Le projet concerne-t-il ?**

🗆 un ou plusieurs enfants protégés de - de 16 ans pour un séjour en famille d’origine ou d’accueil)

🗆 un ou plusieurs enfants protégés de - de 16 ans, qui ne peuvent partir en vacances avec leurs familles d’origine,  pour toute forme de séjour.

🗆 un ou plusieurs jeunes protégés de 16 ans et + pour un séjour autonome, familial ou encadré.

1. **a- La préparation du projet**

**Le référent social accompagnant l’enfant ou le jeune dans la préparation du projet vacances est :**

|  |  |
| --- | --- |
| 🗆 Un salarié de la structure | 🗆 Un bénévole |

**S’il s’agit d’un salarié de la structure, indiquer sa fonction :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🗆 Assistant social | 🗆 CESF | 🗆 Educateur |
| 🗆 Animateur | 🗆 Assistant familial | 🗆 Autre : …………….… |

**Génèse et description de la démarche de préparation mise en œuvre avec les différents participants :**

**Les 3 objectifs visés prioritairement par ce projet de vacances (1 pour le plus prioritaire, 3 pour le moins prioritaire) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🗆 Accès aux vacances | 🗆 Découverte | 🗆 Renforcement liens sociaux |
| 🗆 Renforcement liens familiaux | 🗆 Renforcement de savoir-faire | 🗆Remobilisation / estime de soi |
| 🗆 Répit | 🗆 Autonomie | 🗆 Insertion professionnelle  |
| 🗆 Autre : …………….… |  |  |

**Les séances ont-elles pu intégrer les familles d’origine ou d’accueil des enfants et jeunes concernés ?**

|  |  |
| --- | --- |
| 🗆 Oui | 🗆 Non |

**Nombre de séances (individuelles et / ou collectives) de préparation du séjour animées par le porteur du projet :**

….. séances

1. **b- Les participants**

……… enfant(s) protégé(s)

 ……… parents / proches

Et

…….. accompagnateurs.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Enfant / Jeune protégé(initiales) | Age | PJJ / ASE | Accueil de jour / placement(AJ / P) | Date de prise d’effet de la mesure | Date prévue de fin de mesure | Date du dernier départ en vacances du jeune protégé | Le jeune protégé avait-il déjà bénéficié d’aide aux vacances ?(oui / non) | Le jeune était-il déjà parti en vacances autonomes **Ou** l’enfant était-il déjà parti en séjour familial ?(oui / on) | Statut social du jeune protégé (élève, étudiant, recherche d’emploi, salarié, garantie jeunes …) | Autres participants | Total participants | Accompagnateurs |
| Nombre de bénéficiaires famille origine | Nombre de bénéficiaires famille accueil | Nombre de bénéficiaires proches / amis | Nombre total de bénéficiaires de l’aide | Nombre d’accompagnateurs / encadrants du séjour |
| ***Exemple******JD*** | ***17*** | ***PJJ*** | ***P*** | ***Oct 2020*** | ***Oct 2021*** | ***2009*** | ***Non*** | ***non*** | ***élève*** | ***2*** | ***0*** | ***1*** | ***4*** | ***0*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Caractérisation des participants (hors accompagnateurs) au projet (Cf exemple) / une ligne par enfant protégé et ses proches si besoin*

## II. c- Le séjour

**Type de projets :**

🗆 Départ avec la famille d’origine

🗆 Départ avec la famille d’accueil

🗆 Départ en séjour collectif de vacances

🗆 Autre, précisez : ……………………………………………………………………………

**Date du séjour :**

Du ….. / ….. / 2021 au ….. / ….. / 2021

soit ….. nuitées hors du domicile principal.

**Lieu du séjour :**

Commune : ………………………………………………………………

Département : ………………………………………………………………

Région : ………………………………………………………………

Pays : ………………………………………………………………

Environnement :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 🗆 Mer | 🗆 Campagne | 🗆 Montagne  | 🗆 Ville |

**Distance** parcourue entre le lieu de départ et le lieu de séjour : …………. Km

**Type d’hébergement :**

🗆 Hôtel

🗆 Village de Vacances, Maison Familiale de Vacances

🗆 Camping (mobil home, tente, bungalow, emplacements nus …)

🗆 Hébergement non marchand (parents / familles / amis)

🗆 Auberge de jeunesse

🗆 Gîte rural, chambre d’hôte, location

🗆 Autre, précisez : ……………………………………………………………………………

**Descriptif synthétique des choix des composantes du séjour au regard des attentes des bénéficiaires / enjeux et objectifs sous-tendant le projet**

## II. d- La demande financière

**Plan de financement prévisionnel du projet :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Charges** | **€** | **Recettes** | **€** |
| 1. **COUTS LOGISTIQUE SEJOUR**
 |  | 1. **RECETTES SEJOUR**
 |  |
| **Hébergement** | …………… € | **Demande aide ANCV (-60 % coûts logistiques max)** | …………… € |
| **Transport** | …………… € | Participation de la structure /Autofinancement | …………… € |
| **Restauration** | …………… € | **Cofinancement 1 : précisez**……………………………………………………….. | …………… € |
| **Activités** | …………… € | **Cofinancement 2 : précisez**……………………………………………………….. | …………… € |
| **Autres charges :** * ……………..
* ……………..
 | …………… €…………… € | **Autres co-financements additionnels éventuels :*** ……………..
* ……………..
 | …………… €…………… € |
| **TOTAL PROJET**  |  | **TOTAL PROJET**  |  |

***La ventilation des frais généraux structurels n’est pas éligible (frais administratifs, loyers, achats de matériels, assurances, …)***

**Remarques sur ce budget** (indiquez ici toute remarque qui vous paraîtrait importante quant à ce budget).

**Signature / Cachet**

**Nom : ……………………………………..….. Prénom : ……………………………………..**

**Fonction : …………………………………….**