

## Aides aux Projets Vacances Dossier d'inscription 2021

**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](mailto: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

Référence ANCV

Code d'adhérent

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 2020** ou du document attestant du **quotient familial (QF)  $\leq$  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    **2021** au    **2021**

 **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 nuitée) au minimum et au maximum 22 jours (21 nuits)**

○ Type de lieu du séjour :

<input type="checkbox"/>	Mer
<input type="checkbox"/>	Campagne
<input type="checkbox"/>	Montagne
<input type="checkbox"/>	Ville
<input type="checkbox"/>	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 :

<input type="checkbox"/>	Vacances scolaires
<input type="checkbox"/>	Hors période de vacances scolaires

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

<input type="checkbox"/>	Train	◆ <i>Ce(s) mode(s) de transport est-il/ sont-ils adapté(s) aux personnes en situation de handicap ou personnes malades ?</i>
<input type="checkbox"/>	Autocar	
<input type="checkbox"/>	Minibus	
<input type="checkbox"/>	Avion	
<input type="checkbox"/>	VSL - Véhicule Sanitaire léger	
<input type="checkbox"/>	Voiture	
<input type="checkbox"/>	Autre, veuillez préciser :	

Oui  
 Non  
 NSP (Ne sait pas)



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

<input type="checkbox"/>	Train	◆ <i>Ce(s) mode(s) de transport est-il/ sont-ils adapté(s) aux personnes en situation de handicap ou personnes malades ?</i>
<input type="checkbox"/>	Autocar	
<input type="checkbox"/>	Minibus	
<input type="checkbox"/>	Avion	
<input type="checkbox"/>	VSL - Véhicule Sanitaire léger	
<input type="checkbox"/>	Voiture	
<input type="checkbox"/>	Autre, veuillez préciser :	

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

<input type="checkbox"/>	0 à 500€
<input type="checkbox"/>	501 à 1 000€
<input type="checkbox"/>	1 001 à 1 500€
<input type="checkbox"/>	1 501 à 2 000€
<input type="checkbox"/>	+ de 2 001€
<input type="checkbox"/>	Non communiqué

Type de logement

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

A combien de temps remonte le dernier départ en vacances?

<input type="checkbox"/>	l'année dernière
<input type="checkbox"/>	de 1 à 3 ans
<input type="checkbox"/>	de 4 à 10 ans
<input type="checkbox"/>	plus de 10 ans
<input type="checkbox"/>	jamais parti
<input type="checkbox"/>	NSP (Ne sait pas)

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

<input type="checkbox"/>	1er départ aidé
<input type="checkbox"/>	2ème départ aidé
<input type="checkbox"/>	3ème départ aidé
<input type="checkbox"/>	Plus
<input type="checkbox"/>	NSP (Ne sait pas)

Quel est le type de handicap de la personne :

<input type="checkbox"/>	Cognitif
<input type="checkbox"/>	Moteur
<input type="checkbox"/>	Mental
<input type="checkbox"/>	Psychique
<input type="checkbox"/>	Sensoriel (déficit auditif ou visuel)
<input type="checkbox"/>	Polyhandicap
<input type="checkbox"/>	Maladies chroniques
<input type="checkbox"/>	Autres

Séjour en milieu ordinaire / spécialisé

<input type="checkbox"/>	Milieu ordinaire
<input type="checkbox"/>	Milieu spécialisé

◆ Si milieu ordinaire

<input type="checkbox"/>	En autonomie
<input type="checkbox"/>	En intégration
<input type="checkbox"/>	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 ?

<input type="checkbox"/>	primaire	
<input type="checkbox"/>	collège	
<input type="checkbox"/>	Brevet (DNB)	
<input type="checkbox"/>	BEP	
<input type="checkbox"/>	CAP	
<input type="checkbox"/>	lycée	
<input type="checkbox"/>	BAC	
<input type="checkbox"/>	études supérieures	
◆	Nombre d'années post BAC	<input style="width: 50px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	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 ?

<input type="checkbox"/>	Mesure d'accompagnement vers l'emploi
<input type="checkbox"/>	Mesure de prise en charge par l'Aide Sociale à l'Enfance
<input type="checkbox"/>	Mesure de prise en charge par un service public ou une association relevant de la PJJ (Protection Judiciaire de la Jeunesse)
<input type="checkbox"/>	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	
<b>Ou</b>		Conseil Général	
		Commune ou intercommunalité	
Formule tout compris		Organisme porteur de projet	
		Participation / Autofinancement de la famille	
		CCAH	
		Etat	
		Financier privé	
		Autre, préciser	
<b>Total</b>		<b>Total</b>	
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 90% du coût total du séjour*
- *L'aide aux vacances pour les travailleurs d'ESAT est plafonnée à 200€*