

Document à remettre à votre
correspondant de LP ou à retourner par
mail à la C.A.S de Lyon à :
cas220.ass@asmeg.org

Action sociale

Aide au soutien scolaire

Soumise à conditions de ressources

Pour préserver la planète, téléchargez, remplissez et transmettez ce formulaire par mail à votre C.A.S avec les pièces justificatives

Sous réserve de remplir les conditions d'attribution, je souhaite bénéficier de l'aide au soutien scolaire pour l'année 2023/2024 ☐

A noter : Cette aide est destinée à des bénéficiaires réalisant des études et qui ont besoin de soutien scolaire.

1 Demandeur ouvrant-droit

Madame ☐ Monsieur ☐ Nom de naissance :

Nom d'époux ou d'épouse (s'il y a lieu) :

Prénom :

NIA : ☐☐☐☐☐☐☐☐

Numéro de téléphone (pour nous permettre de vous contacter en cas de nécessité) : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Courriel :@.....

Adresse :

Code postal : ☐☐☐☐☐ Commune :

2 Bénéficiaire ayant-droit

Enfant ☐ Conjoint(e) ☐

Nom (de naissance) :

Prénom :

Date de naissance ☐☐☐☐☐☐

3 Votre demande d'aide

Type de **soutien scolaire** souhaité (Possibilité de cumuler les 2 prestations) :

☐ Cours de soutien scolaire à domicile avec un **professeur particulier** ouvrant droit à une subvention **plafonnée** à 1000€ *par **enfant** et par **année scolaire** (avantage fiscal de 50% de crédit d'impôt sur votre reste à charge).

☐ Cours de soutien scolaire **collectifs**, soutien scolaire **en ligne**, stages de soutien scolaire **intensifs** (ouvrant droit à une subvention **plafonnée** à 2000€* par **enfant** et par **année scolaire** (n'ouvrant pas droit à un crédit d'impôt)

***selon votre coefficient social**

4 Documents à fournir

- Dernier avis d'imposition -des deux conjoints en cas de vie maritale- avis d'imposition 2023, revenus 2022
- Avis d'imposition de l'AD enfant (concerné par l'aide)
- Relevé d'identité bancaire
- Certificat de scolarité pour les bénéficiaires de + de 16 ans
- Tout document attestant l'homologation du diplôme ou la certification du titre certifié visées
- Factures du prestataire
- Copie du contrat de travail pour les agents en CDD (quel que soit le contrat)

Attention, le calcul de votre coefficient social pour les aides de l'action sociale est différent du calcul de votre participation aux séjours de vacances.

A noter: mon dossier et mes justificatifs de dépenses devront être déposés à ma C.A.S avant le 31/08/2024 et je serai informé(e) par email de l'accord ou du refus de prise en charge.

Plus d'informations sur cette prestation [ICI](#)

J'atteste sur l'honneur que les renseignements contenus dans cette demande sont exacts.

Fait à : Le/...../.....

Signature du demandeur :

6 Cadre réservé à la CMCAS

Coefficient social

% de participation

Les informations recueillies par la CAS font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire un Dossier de Prestations ASS..

Les destinataires des données sont : la CAS et la Direction Santé ASS.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pour motifs légitimes, aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à :

CCAS – Le Responsable des Traitements – 8 rue de Rosny – BP 629 – 93104 MONTREUIL CEDEX.

Merci de joindre une copie d'une de vos pièces d'identité.