

**AIDE AUX SEJOURS SCOLAIRES**  
**ESSS08436**

~ Année scolaire 2018 / 2019 ~

La MSA Provence Azur peut vous faire bénéficier, sous condition de ressources, d'une "Aide aux Séjours Scolaires" pour votre enfant scolarisé de la maternelle à la terminale, effectuant un séjour scolaire avec hébergement, organisé par l'établissement durant la période scolaire.

**1 - DEMANDEUR (allocataire)**

N° immatriculation :

Activité :

- Salarié       Non Salarié agricole  
 Autre situation : .....

NOM – PRENOM : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Téléphone : .....

- Situation de famille :  
  Marié(e)     
  Vie maritale (joindre les 2 avis d'imposition)     
  Célibataire  
                         
  Séparé(e)     
  Divorcé(e)     
  Veuf(ve)     
  Pacsé(e)

Votre employeur :

Employeur du conjoint : .....

Si changement dans votre situation personnelle ou professionnelle depuis votre dernière déclaration fiscale, merci de nous préciser l'objet et depuis quelle date :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 2 - COMPOSITION DU FOYER

	NOM - Prénoms	Date de naissance	Situation professionnelle actuelle
M		/ /	
MME		/ /	
			Enfant concerné par la demande
1 <sup>er</sup> enfant		/ /	<input type="checkbox"/>
2 <sup>e</sup> enfant		/ /	<input type="checkbox"/>
3 <sup>e</sup> enfant		/ /	<input type="checkbox"/>
4 <sup>e</sup> enfant		/ /	<input type="checkbox"/>
5 <sup>e</sup> enfant		/ /	<input type="checkbox"/>

## 3 - INFORMATIONS SUR LE SEJOUR

Classe de l'année 2018-2019 : .....	<input type="checkbox"/> Classe Verte :
Etablissement scolaire : .....	Lieu .....
.....	<input type="checkbox"/> Ecole de Neige :
Dates du séjour : .....	Lieu .....
Nombre de jours : .....	<input type="checkbox"/> Classe de Mer :
Prix total du séjour : .....	Lieu .....
Autres organismes participant à ces frais : .....	<input type="checkbox"/> Séjour scolaire du Collège ou Lycée,
.....	en France ou à l'étranger :
Montant : .....	Lieu : .....

## 4 - ATTESTATION SUR L'HONNEUR :

La MSA Provence Azur se réserve le droit de vérifier l'exactitude des informations contenues dans cette déclaration.

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausse déclaration (article L 377.1 du code de la sécurité sociale – article L 441.1 du code pénal).

« En foi de quoi, je confirme ma demande et atteste sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements portés sur cet imprimé ».

A .....  
Porter la mention manuscrite "Lu et approuvé".

Le .....  
Signature de l'allocataire :

## 5 - Retournez cette demande, au plus tard dans les 6 mois suivant la fin du séjour, au service "ACTION SANITAIRE et SOCIALE" de votre MSA, accompagnée de :

- ↪ la photocopie complète du ou des AVIS d'imposition reçu(s) en 2018 et concernant **les revenus perçus en 2017**
- ↪ **Une attestation de présence, une fois le séjour effectué**, précisant la date, la durée, le lieu et le **coût du séjour réglé** par la famille après déduction des autres aides sollicitées, **ou à défaut, une facture acquittée.**

MSA PROVENCE AZUR - Service Action Sanitaire et Sociale :

Nous contacter : Site du Var Pôle Enfance Famille  
secretariat\_ass\_83.grprec@provence-azur.msa.fr ou 04 94 60 39 32

Nous écrire : MSA Provence Azur – Service Action Sociale – CS 70001 – 13416 Marseille cedex 20

Nous connaître : provenceazur.msa.fr