



Madame, Monsieur,

Afin de permettre le versement de l'aide aux vacances pour un enfant porteur d'un handicap ou d'une maladie invalidante, vous voudrez bien remplir, au verso, la partie qui vous concerne et remettre le présent imprimé au responsable du centre qui le complètera.

Important : Cette subvention n'est octroyée qu'après décision ou non du versement par les services sociaux des finances de leur subvention vacances handicap. Il faut donc impérativement joindre, avec votre demande l'accord ou le refus des services sociaux des finances.

L'Œuvre prévoit la prise en charge des frais de pension et de voyage des enfants porteurs d'un handicap ou d'une maladie invalidante , dans le centre spécialisé choisi librement par la famille, diminués du montant qui aurait été demandé à la famille pour un séjour dans une colonie organisée par ODOD et pour un maximum de **21 jours**.

Dans l'intérêt de la personne handicapée, le fractionnement peut être admis étant entendu que l'Œuvre n'interviendra que dans le cadre énoncé ci-dessus. D'autre part, il ne sera retenu que **1 aller/retour** pour les voyages effectués dans la même année dans la limite de **395 €**.

Les demandes de subvention doivent être adressées directement à votre délégué local et **indépendamment de l'envoi aux dossiers de renouvellement du secours handicap** » «

Pour le calcul du versement qui sera effectué par l'Œuvre, vous devrez nous faire parvenir la photocopie du **dernier avis d'imposition** en votre possession ainsi que le RIB où vous souhaitez que le montant de cette subvention soit viré.

Croyez, Madame, Monsieur, en nos sentiments dévoués.

La CNH

BENEFICIAIRE (enfants porteurs d'un handicap ou d'une maladie invalidante)**Nom :** **Prénom :**

Adresse :

Complément d'adresse :

Code postal : Ville :

FRAIS DE TRANSPORTS (uniquement pour les centres de vacances)

Voyage en train : Montant d'un billet de train aller retour pour 1 personne du domicile au centre de vacances :

..... € (joindre les justificatifs)

Si vous utilisez votre véhicule personnel, le montant remboursé sera calculé sur la base d'1 billet SNCF aller et retour, pour l'aller, et d'un billet SNCF aller et retour, pour le retour, pour l'année civile (joindre les justificatifs).

CENTRE DE VACANCES**Je soussigné(e) :**

Directeur du centre de vacances de :

A : Code postal :

Certifie que M. Mme Melle (1) : Nom :

Prénom : né(e) le/...../..... a séjourné du/...../..... au/...../.....

N° récépissé d'habilitation : du/...../.....

Que le montant du séjour s'élève à : € pour : jours (joindre la copie de la facture acquittée)

Que celui-ci a bénéficié d'aides diverses : fait à le/...../.....

CACHET DU CENTRE

Signature du directeur

Montant des aides :

- Caisses d'allocations familiales pour un montant de : €
- Conseil général, mairie, etc. pour un montant de : €
- *Subvention des services sociaux des finances de : €
- Autres : précisez : €

*joindre obligatoirement à ce dossier l'accord ou le refus de demande de subvention des services sociaux des finances. Sans ce document, l'ODOD ne pourra pas vous servir sa subvention.

LA FAMILLE ou SON REPRESENTANT**Nom :** **Prénom :**

Adresse : n° de téléphone :

Complément d'adresse : autre n° de téléphone :

Code postal : Ville :

Fait à Le/...../..... Signature :