

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE L'AIDE CULTURE ET LOISIRS POUR TOUS****ADAPTE COVID-19 POUR L'ANNEE 2020**

Dans le cadre de la crise sanitaire actuelle, le CCAS adapte le dispositif d'aide culture et Loisirs pour tous. Désormais, l'indice CCAS est calculé à l'aide des ressources des 6 derniers mois du foyer et non plus sur les ressources N-1. Cela permet d'adapter le dispositif au plus près de la situation financière des demandeurs.

**POUR QUI ?**

**Tous les Bacots inscrits à une activité culturelle ou sportive dans une association déclarée loi 1901** remplissant une des conditions suivantes :

- Être scolarisé de la maternelle jusqu'à la sortie du lycée ;
- Être âgé de plus de 60 ans et retraité ;
- Être en situation de handicap, d'invalidité ou inscrit à Pôle Emploi.

**COMBIEN ?**

<u>Détermination de l'indice CCAS grâce à la méthode de calcul suivante :</u> Ressources des <b>6 derniers mois</b> divisé par 6 puis divisé par le nombre de parts fiscales	Montant de l'aide forfaitaire par personne
Indice CCAS inférieur à 900	150 €
Indice CCAS compris entre 901 et 1200	100 €
Indice CCAS compris entre 1201 et 1500	50 €

Cette aide est plafonnée à 100 % du montant de l'inscription à raison d'une activité par Bacot.

**Pièces à fournir :**

- Le justificatif de paiement de l'adhésion de l'activité sportive ou culturelle
- Le justificatif des ressources des **6 derniers mois**
- Le relevé fiscal attestant du nombre de parts fiscales
- Le justificatif de domicile
- Un relevé d'identité bancaire
- Selon le cas : un certificat de scolarité, de retraite, de handicap, d'invalidité ou de Pôle Emploi.

NOM et Prénom (représentant légal si mineur) :.....  
 Adresse : .....  
 .....  
 Tel : ..... Courriel : .....  
**Nom et Prénom de l'enfant (si mineur) :** .....  
**Né(e) le :** .....

**Est bien inscrit pour l'année 2019/2020 au sein de l'association.....**

Ressources	Montant
Salaire Monsieur	
Salaire Madame	
Retraites	
Indem. Journalières de la CPAM	
Indem. Chômage	
Pension alimentaire	
Revenus enfants	
Autres (revenus fonciers, revenus locatifs)	
R.S.A	
A.A.H	
Alloc. Familiales	
Alloc. Jeunes enfants	
Alloc. Soutien fam.	
Libre Choix Activité	
Alloc. Logement	
Prime d'activité	

Je soussigné(e) ..... certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande et que les documents joints sont exacts.

Le

Signature