## Dossier à compléter :

|  |  |
| --- | --- |
|  | Appel à projet  Aides aux vacances sociales (AVS)  Pour un premier départ en vacances |

|  |
| --- |
| Porteur de projets :  Adresse :  Téléphone :  Mail :  Personne à contacter : |

|  |
| --- |
| **Public concerné** |
| Accompagnement d’une famille avec enfant porteur d’ handicap  Accompagnement de plusieurs familles  Nombre de famille(s) concernée(s) :  *Père et/ou mère et un ou plusieurs enfant(s) à charge au sens des prestations*  Nombre d’adultes :  Nombre d’enfants :  Nombre de familles avec enfant en situation de handicap :  Nombre d’enfants en situation de handicap :  Nombre total de personnes :  Nombre d’accompagnateur(s) : |
| **Séjour** |
| Quel est la formule du départ :  Départ des familles en collectif  Départ des familles en autonomie |

|  |  |
| --- | --- |
| **Descriptif du projet** | |
| Le porteur de projet détaille l’accompagnement des familles lors de la préparation du séjour, pendant le séjour et après le séjour.  Cet accompagnement doit rendre possible, dans un deuxième temps, le départ des familles de manière autonome.  C’est pourquoi le porteur de projet veille à la participation active des familles par l’organisation de séances de préparations collectives, la proposition d’outils pour choisir et suivre ses vacances avec toute la famille...  Le bilan est aussi une étape importante pour prendre conscience des efforts fournies, des difficultés rencontrées et des réussites. | |
| **La préparation du projet** | |
| **En quoi consiste le projet ?**  **Comment le projet a-t-il pris forme ?**  **Qui sont les familles prenant part au projet ?**  **Comment les familles prennent-elles part à la construction du projet ?**  **Quels sont les résultats attendus ?**  **Quel est l’accompagnement dont bénéficient les familles ?**  **Quels sont les moyens mis à leur disposition ?** | |
| **Si le départ des familles en séjour est collectif** | |
| **Destination :**  **Nom de la structure labellisée** :  **Durée du séjour** :  *Précisez les dates*  **Moyen de transport** : | **Montant de participation des familles** :  **Type de séjour** :  Camping  Location seule  Location pension complète  Location demi-pension  Autre, à préciser : |
|  | |
|  |  |
| **Si le départ des familles en séjour est individuel** (merci de préciser pour chaque famille) | |
| **Nom de la famille :**  **Destination** :  **Nom de la structure labellisée** :  **Durée du séjour** (*Précisez les dates) :*  **Coût du séjour :**  **Moyen de transport** :  **Montant de participation des familles** :  **Type de séjour** :  Camping  Location seule  Location pension complète  Location demi-pension  Autre, à préciser : | **Nom de la famille :**  **Destination** :  **Nom de la structure labellisée** :  **Durée du séjour** (*Précisez les dates) :*  **Coût du séjour***:*  **Moyen de transport** :  **Montant de participation des familles** :  **Type de séjour** :  Camping  Location seule  Location pension complète  Location demi-pension  Autre, à préciser : |
| **Nom de la famille :**  **Destination** :  **Nom de la structure labellisée** :  **Durée du séjour** (*Précisez les dates) :*  **Coût du séjour** :  **Moyen de transport** :  **Montant de participation des familles** :  **Type de séjour** :  Camping  Location seule  Location pension complète  Location demi-pension  Autre, à préciser : | **Nom de la famille :**  **Destination** :  **Nom de la structure labellisée** :  **Durée du séjour** (*Précisez les dates) :*  **Coût du séjour** :  **Moyen de transport** :  **Montant de participation des familles** :  **Type de séjour** :  Camping  Location seule  Location pension complète  Location demi-pension  Autre, à préciser : |
| **Nom de la famille :**  **Destination** :  **Nom de la structure labellisée** :  **Durée du séjour** (*Précisez les dates) :*  **Coût du séjour** :  **Moyen de transport** :  **Montant de participation des familles** :  **Type de séjour** :  Camping  Location seule  Location pension complète  Location demi-pension  Autre, à préciser : | **Nom de la famille :**  **Destination** :  **Nom de la structure labellisée** :  **Durée du séjour** (*Précisez les dates) :*  **Coût du séjour** :  **Moyen de transport** :  **Montant de participation des familles** :  **Type de séjour** :  Camping  Location seule  Location pension complète  Location demi-pension  Autre, à préciser : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Le budget du projet (si départ collectif)** | | | |
| **Les charges** | | **Les produits** | |
| Hébergement (coût réel - dont taxe de séjour) | € | Reste à charge des familles | € |
| Transport | € | Aide Caf (Vacaf AVS) | € |
| Alimentation (si repas collectifs) | € | ANCV (chèques vacances) | € |
| Loisirs collectifs | € | Partenaires \* Centre social et culturel | € |
| Assurance(s) | € | Partenaires \* …........................ | € |
| Frais de personnel (accompagnateurs) | € | Partenaires \* …........................ | € |
| Autres charges, précisez : | € |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Collectivité territoriales (région, département, communes...) et subventions privées

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Liste des accompagnateurs** | | |
| Prénom | NOM | Fonction |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Liste des familles | | | | | | | |
| Composition de la famille | | | | Numéro allocataire Caf | Quotient familial (QF) | Enfant en situation de handicap : oui-non | Participation demandée à la famille ou reste à charge | Si le QF de la famille est supérieur à 600 € ou 1000 € (Aeeh) expliquez les motifs de dérogation[[1]](#footnote-1) | (zone instructeur Caf)Départ validé oui-non |
| NOM | Prénom | | Date de naissance  JJ/MM/AAAA |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |

Important : Seules les familles validées par la Caf pourront bénéficier de la prise en charge Caf.

|  |
| --- |
| **Pendant le séjour** |
| **Quelle est l’implication des familles** ?  **Ont-elles bénéficié d’un accompagnement pour, par exemple, les aider à gérer leur budget** ? |
| **(Partie instructeurs)** **Validation du séjour par la Caf** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Après le séjour : l’évaluation du projet(cette partie devra être transmise à la Caf après le séjour) | | | |
| Par le porteur du projet | | | |
| Nombre de personnes parties alors qu’elles ne partaient pas.  Temps collectifs organisés qui ont permis à des personnes de se rencontrer, de faire connaissance, voire d’organiser ensemble d’autres projets.  Participation des membres de la famille aux projet, difficultés rencontrées et solutions élaborées.  En quoi le projet a-t-il été bénéfique ?  Par rapport aux résultats attendus, comment expliquer d’éventuels écarts ?  Quelles sont les familles qui envisagent de repartir ? | | | |
| Par les familles *(à transmettre à chaque famille ou à faire compléter lors d’une séance d’échange avec les familles ou éventuellement à compléter par le formateur en lien avec les familles)* | | | |
| Degré de satisfaction | | | |
| Hébergement | Très satisfait | Satisfait | Insatisfait |
| Animation | Très satisfait | Satisfait | Insatisfait |
| Accueil | Très satisfait | Satisfait | Insatisfait |
| Cadre | Très satisfait | Satisfait | Insatisfait |
| Commodités (commerces, services...) | Très satisfait | Satisfait | Insatisfait |
| Etiez-vous déjà parti en vacances ? | | Oui | Non  Depuis quand ? |
| Avez-vous rencontré des difficultés ? Si oui, lesquelles ? | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Ce départ en vacances vous a-t-il été bénéfique ? | | | |
| Si oui, en quoi ? | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Si non, pourquoi ? | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Envisagez-vous de repartir ? | | | |
| Si oui, comment pensez-vous préparer votre prochain départ ? | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Si non, pourquoi ? | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Vous êtes-vous senti suffisamment accompagné dans votre départ pour... | | | |
| Vos recherches | | Oui | Non |
| L’estimation de votre budget | | Oui | Non |
| La préparation de vos bagages | | | |
| L’organisation sur le lieu de séjour | | | |
|  | | | |
| Avez-vous dépensé plus que ce que vous avez estimé ? Si oui, pourquoi ? | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

1. les dérogations au QF sont possibles pour les parents non gardien, les changements de situations familiales (décès, séparation), contexte de vie difficile. [↑](#footnote-ref-1)