



Partie réservée au Comité d'Œuvres Sociales

Réglé le.....Nombre de jours.....

Chèque N°.....Montant.....Euros

### IMPRIME DE DEMANDE D'ALLOCATION

A remplir par l'agent et à remettre au trésorier accompagné des pièces justificatives

● *DESIGNATION DE L'ALLOCATION (1)*.....

Nom .....Prénom.....

Service ..... Catégorie :      C     B     A

Adresse personnelle .....

.....

### Enfants concernés par l'allocation.

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

*Pièces justificatives (2)*.....

**ATTENTION : les factures doivent obligatoirement comporter le nom et prénom des enfants, la durée en jours et le montant du séjour.**

(1) voir liste au verso

(2) mention des pièces jointes voir liste au verso

Fait à Arcachon, le  
signature

**MONTANT PRESTATIONS 2024** valable jusqu'au 30/06/25 (cf. A.G. du 25 avril 2024)

ALLOCATIONS	CONDITIONS	MONTANT			PIÈCES A FOURNIR
Bon d'achat <b>Naissance</b>		<b>235,60 €</b>			Extrait de naissance
Bon d'achat <b>Mariage/Pacs</b>		<b>235,60 €</b>			Extrait de mariage
<b>Médailles</b>					
<b>Échelon Argent</b>	20 Ans	<b>235,60 €</b>			Certificat Administratif
<b>Échelon Vermeil</b>	30 Ans	<b>351,30 €</b>			
<b>Échelon Or</b>	35 Ans	<b>445,80 €</b>			
Bon d'achat <b>Départ à la retraite</b>	A compter du 01/01/04	<b>23,40 € /année d'adhésion</b>			Certificat Administratif
<b>Après déduction, le cas échéant, des primes de la caisse d'allocation familiale dans la limite des frais réellement engagés.</b>					
<b>PRESTATIONS ALLOUEES AUX ENFANTS SCOLARISES</b>					
<b>1. Club de plage</b>	31 jours maxi	<b>8,60 € / jour / enfant</b>			Facture acquittée
<b>2. Colonie de vacances et échanges scolaires à l'étranger</b>	31 jours maxi	<b>22,00 € / jour / enfant</b>			Facture acquittée
<b>3. Vacances en famille et non dans la famille</b>  <b>Enfants non scolarisés</b>	Age limite <b>20 ans</b> <b>31 jrs</b> maxi Séjour accompagné ou du père ou de la mère	<b>Cat. C</b> <b>19,00 €</b>  <b>9,50 €</b>	<b>Cat. B</b> <b>16,80 €</b>  <b>8,40 €</b>	<b>Cat. A</b> <b>11,30 €</b>  <b>5,65 €</b>	Facture acquittée mentionnant : nom et prénom des enfants ; Du ...au .... Montant de la location
		<b>/ jour / enfant</b>			
<b>4. Centre aéré grandes vacances</b>	5 jrs par semaine pour toute la durée du centre	<b>9,70 € / jour / enfant</b>			Facture acquittée
<b>5. Vacances enfants handicapés</b>		<b>22,60 € / jour / enfant</b>			Carte d'invalidité
<b>6. Aide aux parents d'enfant handicapé</b>	1 fois par an (voir statut prestation)	<b>250€ taux &lt; à 50%</b> <b>500€ taux =&gt; à 50%</b>			Attestation MDPH, certificat médical et ou attestation d'établissement éducatif
<b>7. a) Classe de neige</b> <b>b) Classe verte</b> <b>c) Stage sportif et culturel</b>	5 jours en a, b,  7 jours en c	<b>22,60 € / jour / enfant</b>  a, b, c			Attestation écoles pour a) et b). Attestation de l'organisme sportif ou culturel pour c) <i>celle-ci portant les mêmes mentions qu'une facture acquittée</i>
<b>8. Centre aéré petites vacances</b>	10 jours / an	<b>9,70 € / jour / enfant</b>			Facture acquittée
<b>9. Bon d'achat rentrée scolaire de 3 à 20 ans dans l'année</b>		primaire secondaire	<b>50,00 €</b> <b>87,90 €</b>		Certificat de scolarité
<b>10. Chèques déjeuner</b>	20 chèques déjeuner X 11 mois et par agent, au prorata du temps de travail et par jour de présence. Valeur du chèque 8,30 €. Participation de moitié du C.O.S.				
<b>11. Prime pour Association sportives et Culturelles</b>	6 ans à 20 ans	<b>31,70 € / an /enfant</b>			Facture acquittée De l'Association
<b>12. Location de véhicule ou de matériel</b>	Voir statuts prestations	<b>170,00 € /an/agent</b>			Justificatif de l'évènement
<b>13. Caisse d'entraide (Décès) Agent Conjoint ou enfant</b>	Voir statuts prestations	<b>876,80 €</b> <b>441,60 €</b>			Acte de décès + Facture Pompes funèbres

1, 2, 3 : cumulable suivant conditions, dans la limite de 31 jours.

5 : Bénéficie de toutes les allocations sans limite.

Pour toutes les prestations relatives aux enfants, la mention des noms et prénoms est obligatoire sur le justificatif.