



Unapei – 15, rue Coysevox – 75876 Paris cedex 18
Tél. : 01 44 85 50 50 – Fax : 01 44 85 50 60
www.unapei.org



AIDES AUX PROJETS VACANCES

Aides aux Projets Vacances (APV)

Ce support reprend les questions posées sur le site "ESPACE ACTION SOCIALE"

Ce support n'est pas à transmettre à l'Unapei tête de réseau.

Vous devez le transmettre à votre porteur de projet au sein de votre association.

BENEFICIAIRE

ONGLET : IDENTITE

* Renseignements obligatoires

Type de bénéficiaire (Un seul choix possibles)

Bénéficiaire Accompagnateur

Etat civil

Femme Homme



Nom de naissance*

Nom marital

Prénom*

Date de naissance* (Format attendu JJ/MM/AAAA)

ONGLET : INFORMATIONS PERSONNELLES

Type de bénéficiaire

Type de public aidé* (Un seul choix possibles)

- Famille
- Adultes isolés (hors départ famille)
- Seniors (hors départ famille)
- Jeunes 16-25 ans (hors départ famille)
- Enfants 0-15 ans (hors départ famille)

(Un seul choix possibles)

- Personne en situation de handicap

Type de handicap* (Un seul choix possibles)

- Handicap moteur
- Handicap mental
- Psychique
- Handicap visuel
- Handicap auditif
- Polyhandicapé
- Maladie invalidante

Type de ressources* (Plusieurs choix possibles)

- AAH
- AEEH
- PCH
- ASI
- Autre

(Un seul choix possibles)

- Aidant d'une personne en situation de handicap



Statut du bénéficiaire

Profession et catégorie Socioprofessionnelles (PCF)* (Un seul choix possibles)

- 10. Agriculteurs exploitants
- 21. Artisans
- 22. Commerçants et assimilés
- 23. Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
- 31. Professions libérales et assimilés
- 32. Cadres de la fonction publiques, professions intellectuelles et artistiques
- 36. Cadres d'entreprises
- 41. Professions intermédiaires de l'enseignement, de la santé, de la fonction publique et assimilés
- 46. Professions intermédiaire administratives et commerciales des entreprises
- 47. Techniciens
- 48. Contremaîtres, agents de maîtrise
- 51. Employés de la fonction publique
- 54. Employés administratifs d'entreprise
- 55. Employés de commerce
- 56. Personnels des services directs aux particuliers
- 61. Ouvriers qualifiés
- 66. Ouvriers non qualifiés
- 69. Ouvriers agricoles
- 71. Anciens agriculteurs exploitants
- 72. Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise
- 73. Anciens cadres et professions intermédiaires
- 76. Anciens employés et ouvriers
- 81. Chômeurs n'ayant jamais travaillé
- 82. Inactifs divers (autres que retraités)



Informations complémentaires (non obligatoire)

ONGLET : FOYER FISCAL

Statut*

- Réfèrent fiscal Rattaché à un réfèrent fiscal

Coordonnées

Adresse de résidence*

Complément d'adresse

Code postal et ville* (Veuillez saisir un code postal ou une ville)

Lieu d'habitation du bénéficiaire

Type de logement* (Un seul choix possibles)

- Maison individuelle / Appartement
 Hébergement social / médico social (foyer-maison relais-urgence IME-CHRS-CADA...)
 Résidence autonomie
 Ehpad - maison de retraite
 Hébergé par ...
 FJT - résidence universitaire
 Sans domicile fixe
 Autre

- Habite en zone rurale
Ou
 Habite en zone Quartier Politique de la Ville



Revenus (Plusieurs choix possibles)

Type de revenu*

- Salaire
- Indemnité chômage
- Pension, retraite
- Prestations familiales
- Minima sociaux
- Revenus d'indépendant
- Prime d'activité
- Sans ressource



Niveau de revenu mensuel moyen* (A remplir)

Nombre de personnes au foyer* (A remplir) (Nombre de personnes vivant avec le bénéficiaire)

Critères d'éligibilité

Critère d'éligibilité retenu* (Un seul choix possibles)

- QF_CAF : Quotient Familial de la CAF
- RFR : Revenu Fiscal de Référence
- RNI : Revenu Net Imposable
- Autres

Montant du RFR*

- Éligibilité à l'aide financière (**à cocher, obligatoire**)

Pratique vacances

Dernier départ en vacances* (Un seul choix possibles)

- L'année dernière
- Entre 2 et 3 ans
- Entre 4 et 10 ans
- Plus de 10 ans
- Jamais parti
- Ne sais pas