

Document à remettre à votre CMCAS ou à envoyer par mail à cmcas705@asmeg.org dûment complété, signé et accompagné de toutes les pièces justificatives demandées avant le 30 septembre 2027.

Tout dossier incomplet ne sera pas traité.

Du 1^{er} octobre 2026 au 30 septembre 2027

Pour préserver la planète, téléchargez, remplissez et transmettez ce formulaire par mail à votre CMCAS ou SLVie avec les pièces justificatives

Dans le cas d'un couple composé de deux ouvriers-droit, l'aide sera accordée uniquement à l'un des deux parents pour un même enfant

Sous réserve de remplir les conditions d'attribution, je souhaite bénéficier :

1. Nature de l'aide demandée

- ☐ Aide à l'Autonomie des Jeunes « AAJ »
- ☐ Aide à la Contribution de Vie Étudiante et de Campus « CVEC »

2. Vous (ouvrier-droit)

Madame ☐ Monsieur ☐

Nom :

Prénom :

NIA : ☐☐☐☐☐☐☐☐

Numéro de téléphone (pour nous permettre de vous contacter en cas de nécessité) : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Courriel :@.....

Adresse :

Code postal : ☐☐☐☐☐ Commune :

Votre conjoint(e) ayant-droit :

Nom :Prénom :

Votre conjoint(e) exerce ou est pensionné dans une IEG : Oui ☐ Non ☐

Si oui, préciser le NIA : ☐☐☐☐☐☐☐☐ et la CMCAS d'appartenance

3. Bénéficiaire de l'aide

CVEC :

Enfant ayant-droit ☐

Conjoint(e) ayant-droit ☐

Ouvrant-droit ☐

Nom (de naissance) :

Prénom :

Date de naissance

AAJ :

Enfant ayant-droit ☐

Ouvrant-droit orphelin ☐

Nom (de naissance) :

Prénom :

Date de naissance

Adresse (à préciser si différente de l'ouvant-droit) :

Code postal : Commune :Tél :

Courriel :@.....

4. Formation

Formation en contrat d'apprentissage ou en alternance

OUI ☐

NON ☐

5. Pour la CVEC uniquement

Boursier : OUI ☐

NON ☐

(Pensez à faire une simulation sur messervices.etudiant.gouv.fr)

→ Joindre **obligatoirement** la copie de la simulation de refus ou attestation de bourse.

6. Pièces à joindre

Identiques pour les 2 aides :

- Relevé d'identité bancaire
- Copie du Contrat de travail pour les agents en CDD
- Avis d'imposition 2026 revenus 2025 (des deux conjoints en cas de vie maritale)
- Avis d'imposition de l'Ayant droit enfant
- Certificat de scolarité **quel que soit l'âge.**

Selon l'aide :

Aide à l'Autonomie des Jeunes :

- Contrat d'apprentissage (AAJ versée uniquement une seule année)
- Ou contrat de qualification (AAJ versée uniquement une seule année)
- Ou attestation d'inscription à France Travail + attestation de non-paiement de l'allocation chômage.

Aide CVEC :

- Facture CVEC (reçu de paiement non recevable)
- Attestation de CVEC
- Simulation refus ou attestation de bourse.

7. Versement de la prestation

Souhaitez-vous que l'aide soit versée directement sur le compte de votre ayant-droit enfant ?

OUI ☐ NON ☐

Si oui, complétez l'imprimé de demande d'autorisation de payer des prestations à un tiers (ci-dessous) et joignez le RIB correspondant.

À NOTER :

- Mon dossier et les justificatifs devront être **déposés à ma CMCAS avant le 30/09/2027** et je serai informé(e) par courrier de l'accord ou du refus de prise en charge.
- Pour les AD enfants d'une même fratrie éligibles à l'AAJ et/ou à la CVEC, **les demandes d'aides doivent être transmises en même temps.**
- Le calcul de votre coefficient social pour les aides de l'action sociale **est différent** du calcul de votre participation aux séjours de vacances.
- Les enfants **effectuant une année de césure ou un service civique**, ne peuvent pas bénéficier de l'AAJ.

8. J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette demande.

« Je certifie avoir été informé(e) que les données à caractère personnel me concernant sont collectées et traitées par la CCAS et ma CMCAS dans le cadre de l'instruction de ma demande, conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD). J'ai pris connaissance de la mention d'information figurant en dernière page du présent formulaire ».

« Je certifie sur l'honneur que les informations renseignées dans le présent formulaire, ainsi que les pièces justificatives transmises, sont exactes à la date de la demande. En cas de fausse déclaration, je reconnais être informé(e) des conséquences, notamment la perte ou le remboursement de l'aide attribuée, et des poursuites éventuelles conformément à la législation applicable. Je m'engage également à signaler tout changement de situation ».

Signature du demandeur, précédée de la mention « **Lu et approuvé** » : _____

Date : ____ / ____ / ____

Les informations collectées sont nécessaires à l'instruction de votre demande dans le cadre de l'aide à l'Autonomie des Jeunes et/ou l'aide à la Contribution de Vie Étudiante et de Campus. Le traitement repose sur **l'exécution d'une mission d'intérêt public** (article 6.1.e du RGPD). Les destinataires des données sont les services habilités de la CMCAS, de la CCAS et les prestataires autorisés. Les données sont conservées pendant **5 ans après la clôture du dispositif**. Vous pouvez exercer vos droits auprès du Délégué à la protection des données : dpd@asmeg.org. En cas de désaccord, vous pouvez saisir la CNIL (www.cnil.fr). Vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation et d'opposition. Pour les exercer, vous pouvez contacter le Délégué à la protection des données à l'adresse suivante : dpd@asmeg.org. Si vous estimez, après nous avoir contacté, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL (www.cnil.fr). Pour en savoir plus nous vous invitons à consulter notre politique de protection des données à l'adresse : <https://infoslegales.ccas.fr/donnees-personnelles/>. Les informations déclarées doivent être **exactes, complètes et à jour**. Toute inexactitude peut affecter l'instruction de votre demande.

« Vos données sont traitées par la CCAS et votre CMCAS pour l'instruction de votre demande, dans le respect du RGPD. Informations complètes en dernière page. »

Je soussigné (e)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Code Postal : Commune :

NIA :

Autorise la CMCAS à verser :

☐ Aide à l'Autonomie des Jeunes (AAJ)

☐ Aide à la Contribution de Vie Étudiante et de Campus (CVEC)

Sur le compte bancaire ou postal de l'ayant-droit :

Nom:

Prénom:

Date de naissance :/...../.....

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à informer ma CMCAS de tout changement concernant ma situation.

Fait à, le/...../.....

Signature de l'ouvrant-droit

Signature de l'ayant-droit

Les données collectées permettent d'organiser le versement d'une aide à un tiers désigné. Le traitement repose sur votre consentement explicite, que vous pouvez retirer à tout moment. Les destinataires sont les services habilités de la CMCAS et ses partenaires mandatés. Les données sont conservées 1 an à compter du versement. Vous pouvez exercer vos droits à tout moment auprès du DPO. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation, d'effacement et de portabilité. Pour les exercer, vous pouvez contacter le Délégué à la protection des données à l'adresse suivante : dpd@asmeg.org. Si vous estimez, après nous avoir contacté, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL (www.cnil.fr). Pour en savoir plus nous vous invitons à consulter notre politique de protection des données à l'adresse : <https://infoslegales.ccas.fr/donnees-personnelles/>. Les informations déclarées doivent être **exactes, complètes et à jour**. Toute inexactitude peut affecter l'instruction de votre demande.