

Du 1^{er} octobre 2025 au 30 septembre 2026

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

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 Etudiante et de Campus « CVEC »

2. Vous (ouvrant-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'ouvreur-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 2025 revenus 2024 (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.

A NOTER :

- Mon dossier et les justificatifs devront être **déposés à ma CMCAS avant le 30/09/2026** 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.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations fournies.

Fait à Le/...../.....

Signature du demandeur

Les informations recueillies par la CMCAS font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire un Dossier de Prestations ASS..

Les destinataires des données sont : la CMCAS et la Direction Santé ASS.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pour motifs légitimes, aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à :

CCAS – Le Responsable des Traitements – 8 rue de Rosny – BP 629 – 93104 MONTREUIL CEDEX.

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