



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE AU FINANCEMENT DE LA CANTINE PAR LE CENTRE COMMUNAL D' ACTIONS SOCIALES

Depuis la rentrée scolaire 2021, le Centre communal d'actions sociales (CCAS) de la commune de Sainte-Julie participe au financement des repas pris à la cantine. L'aide apportée est fonction du quotient familial (QF).

Hors mercredi, le CCAS prendra en charge 3€ par repas et par enfant pour un QF entre 0 et 450. Il prendra en charge 1€50 par repas et par enfant pour les QF entre 451 et 719.

Cette participation est soumise aux conditions cumulatives suivantes :

- L'enfant est scolarisé sur l'école publique de Sainte-Julie et prend ses repas de manière régulière ou occasionnelle à la cantine communale (hors les mercredis),
- La famille de l'enfant est domiciliée sur la commune de Sainte-Julie,
- Le quotient familial est inférieur à 720.

L'aide prend effet à compter du 1<sup>er</sup> mois suivant la demande et est accordée pour le reste de l'année scolaire si les conditions cumulatives sont remplies.

L'ensemble des documents nécessaires à l'étude du dossier et au paiement doit être fourni.

- Le présent formulaire dûment complété,
- L'autorisation de transmission des données par le CALM au CCAS (facture et QF),
- Un justificatif de domicile,
- Un RIB.

**Le dossier est à retourner au CCAS de Ste Julie uniquement par courrier à l'adresse suivante :**  
**Mairie de Ste Julie – CCAS – 21, rue de la Mairie – 01150 STE JULIE**

**Tout dossier incomplet ne sera pas étudié et vous sera retourné.**

## Demande d'aide à la cantine

**Identité du parent demandeur :**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

**Demande d'aide du CCAS**

Je soussigné(e) M. ou Mme ..... demande l'aide du CCAS pour le règlement de la cantine.

**Autorisation de transmission de données**

Je soussigné(e) M. ou Mme ..... autorise la directrice du CALM à communiquer au CCAS les factures acquittées ainsi que mon quotient familial afin de mettre à jour mon dossier de demande d'aide.

Date :

Signature :

**Indiquer tous les enfants concernés par la demande**

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE