

A déposer au CCAS à compter du 8 septembre 2026
Hôtel de Ville - Place Charles de Gaulle

Cadre réservé au CCAS

Date dépôt du dossier : Enregistré par :

Décision du Conseil d'Administration

Quotient unique :

Carte « Places de Ciné »

☐ Accord

☐ Refus

Carte délivrée le :

Billet « Spectacles »

☐ Accord

☐ Refus

Carte délivrée le :

Restauration scolaire

☐ Accord

☐ Refus

☐ Hors dispositif

Prix du repas :

Chéquier Pass Sport & Culture

☐ Accord

☐ Refus

Nombre d'attestation(s) remise(s) :

Nombre de chéquier(s) délivré(s) : le :

Chéquier de Noël

☐ Accord

☐ Refus

☐ Hors dispositif

Nombre d'enfant(s) bénéficiaire(s) :

A retirer au CCAS du 12 octobre au 11 décembre 2026 dernier délai

Nombre de chéquier(s) délivré(s) : le :

État civil :

Demandeur responsable légal

Conjoint

Nom* :

Nom* :

Prénom* :

Prénom* :

Date de naissance* :

Date de naissance* :

Situation familiale* :

☐ Célibataire

☐ Veuf(e)

☐ Séparé(e)

☐ Divorcé

☐ Vie maritale

☐ Pacs

☐ Autre

Adresse* :

Téléphone : domicile* : professionnel :

portable* : E-mail :

N° allocataire CAF* :

Composition familiale* (exclusivement enfants et/ou autres personnes vivant au foyer)

Nom	Prénom	Filiation	Date de naissance	Type activité*

* 1 = Scolarisé en maternelle ou élémentaire

2 = Salarié et/ou apprentis

3 = Demandeur d'emploi

4 = Collège - Lycée - Etudiant

5 = Autre

Cochez l'objet de votre demande

Jusqu'au 27/11/2026	Jusqu'au 25/06/2027	Jusqu'au 5/05/2027
☐ Chéquier de Noël ☐ Chéquier Pass Sport & Culture	☐ Carte « Places de ciné » ☐ Restauration scolaire	☐ Billet Spectacles (à partir de 3 ans)

Ressources de la Famille des 3 derniers mois précédant la demande

Mois*		Mois 1*	Mois 2*	Mois 3*	Moyenne des Mois $\frac{1+2+3}{3}$
Ressources*		-----	-----	-----	
	Salaires :				
	Madame Monsieur Autre				-----
Indemnités Pôle Emploi					
	Madame Monsieur Autre				-----
	Indemnités CAF (APL compris et hors allocation de rentrée scolaire)				
Indemnités Journalières C.P.A.M					
	Madame Monsieur Autre				-----
	Pensions Retraites Rentes				
Autres Ressources					
	Madame Monsieur Autre				-----
		Total du mois	Total du mois	Total du mois	Total moyenne

Je soussigné(e)* -----

déclare sur l'honneur l'exactitude des sommes déclarées ci-dessus et m'engage à signaler tout changement de situation au CCAS.

Les Clayes-sous-Bois, le* -----

Signature*

PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE AU DOSSIER

FOURNIR LES PHOTOCOPIES DES PIÈCES SUIVANTES :

- ☐ Livret de famille
- ☐ Carte nationale d'identité, titre de séjour en cours de validité de toutes les personnes vivant au foyer
- ☐ Tout document attestant que le demandeur (s'il ne s'agit ni du père ni de la mère,) a la responsabilité légale de la personne (enfant ou autre)
- ☐ Dernier avis d'imposition
- ☐ Justificatifs de tous les revenus des 3 derniers mois : salaires, pensions, retraites, rente, pension alimentaire, allocation de chômage, bourses, versement d'indemnités journalières ou temporaires d'invalidité par la Caisse Primaire d'Assurance Maladie, autres
- ☐ Attestation de paiement de la CAF des 3 derniers mois
- ☐ Pièce attestant du versement d'une pension alimentaire (copie du jugement de divorce)
- ☐ Justificatifs des revenus des 3 derniers mois ou attestation sur l'honneur certifiant que votre enfant ou la personne à charge n'a pas perçu de salaire au cours des 3 derniers mois
- ☐ Le certificat de scolarité 2026/2027 pour les plus de 16 ans
- ☐ Justificatif de domicile de moins de 3 mois (loyer, facture électricité...)



TOUT DOSSIER INCOMPLET
NE POURRA PAS ÊTRE TRAITÉ

Nous vous invitons à prendre rendez-vous
en téléphonant au 01 30 79 39 20
pour déposer votre dossier

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé et non informatisé par le Président du CCAS des Clayes-sous-Bois sis à Place Charles de Gaulle dans le cadre de la gestion des aides facultatives mises en place par le CCAS.
Le responsable de traitement a désigné l'ADICO sise à Beauvais (60000), 5 rue Jean Monnet en qualité de déléguée à la protection des données.
Le traitement est nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public dont est investie le CCAS.
Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : CCAS / Mairie des Clayes sous Bois, Place Charles de Gaulle, 78340 Les Clayes-sous-Bois
Les données sont conservées pendant 10 ans.
Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier ou exercer votre droit d'opposition au traitement. Vous bénéficiez également d'un droit à la limitation du traitement. Les droits à la portabilité et à l'effacement ne s'appliquent pas à l'exécution d'une mission d'intérêt public.
Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données ou le service chargé de l'exercice de ces droits à l'adresse suivante : CCAS, Place Charles de Gaulle, 78340 Les Clayes-sous-Bois - ccas@lesclayessousbois.fr - 01 30 79 39 20
Si vous estimez que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.