



Documents à envoyer à :
CNAS
TSA 70042
27091 EVREUX CEDEX 9



Demande de prestations VOS ENFANTS

Pour un traitement optimisé de votre demande, remplir toutes les zones en majuscules et en noir.
Ne pas agraffer, ni scotcher les pièces jointes.



Demande en ligne possible

N° de BÉNÉFICIAIRE

Les informations suivantes sont à renseigner **OBLIGATOIREMENT** :

Organisme ou employeur adhérent _____ Département _____

Nom d'usage _____

Nom de famille (nom de jeune fille) _____

Prénom _____ Date de naissance **OBLIGATOIRE** / /

Adresse personnelle _____

CP _____ Ville _____

Tél. domicile ou professionnel _____ Portable _____

Situation familiale (en cas de changement, joindre un justificatif) :

Célibataire Concubin(e) Pacsé(e) Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve) depuis le / /

Votre conjoint(e), votre concubin(e) ou la personne à laquelle vous êtes lié(e) par un Pacs :

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance / / Est-il (elle) bénéficiaire du CNAS ? OUI NON N° de bénéficiaire _____

Organisme ou employeur adhérent _____

Vos enfants à charge ou ceux de votre conjoint(e), concubin(e) ou personne à laquelle vous êtes lié(e) par un Pacs, s'ils vivent sous votre toit de façon permanente ou en garde alternée ou partagée :

Nom Prénom Date de naissance Enfant du conjoint

Nom Prénom Date de naissance Enfant du conjoint

Nom Prénom Date de naissance Enfant du conjoint

Nom Prénom Date de naissance Enfant du conjoint

Situation fiscale (avis d'impôt à joindre obligatoirement pour toute 1^{re} demande)

Bénéficiaire : année de votre avis d'impôt _____

Montant «impôt sur les revenus» (ligne 14) _____ €

Concubin(e) : année de votre avis d'impôt _____

Montant «impôt sur les revenus» (ligne 14) _____ €

Revenu imposable.....	33 879
Impôt sur les revenus soumis au barème 14	2 024
Décote.....	548
IMPOT NET	
Total de l'impôt sur le revenu net.....	1 484

pour connaître la tranche d'imposition dans laquelle vous vous situez en 2022, reportez-vous en haut de la page 2
Pour les situations particulières, se référer au Guide des prestations

Le CNAS se réserve le droit de demander les justificatifs originaux et de procéder à des vérifications supplémentaires.

**Je prends note que si je ne fournis pas mon avis d'impôt sur le revenu, je percevrai le montant minimum pour les prestations dont le montant varie en fonction de la tranche d'imposition, sans régularisation possible.*

Case à cocher obligatoirement

En soumettant ce formulaire, j'autorise le CNAS à traiter des données de santé à caractère personnel, justifiant mon éligibilité à cette offre de prestation.

joindre un RIB
à votre nom
avec BIC et IBAN

Le CNAS se dégage de
toute responsabilité
en cas d'erreur de
transmission de RIB

Date / /

Signature

Les conditions d'application sont celles en vigueur à la date de réception du dossier
Je certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur ce formulaire.

Attention : vous disposez d'un délai de **6 mois** à compter de la date de l'évènement pour faire votre demande. Passé ce délai, celle-ci sera refusée.

AVIS D'IMPOSITION

- Pour certaines prestations dont l'évènement se situe sur 2022, le montant versé dépend de la tranche d'imposition du foyer.

Pour cela, se référer à l'avis de situation déclarative 2021 (impôts sur les revenus 2020), ligne 14 « impôt sur les revenus soumis au barème » ou « impôt sur les revenus après allègement du barème », et avant décote.

1^{re} tranche : impôt (ligne 14) compris entre 0 et 1 000 €

2^e tranche : impôt (ligne 14) compris entre 1 001 et 1 800 €

3^e tranche : impôt (ligne 14) compris au-delà de 1 801 €

LES PREMIÈRES ANNÉES

Naissance Adoption Reconnaissance* cochez si multiple (plusieurs enfants)

Fournir selon le cas :

- **Naissance** : la photocopie de(des) l'acte(s) de naissance avec filiation

- **Adoption** : la photocopie du jugement d'adoption ou de l'arrêt du président du conseil départemental. Pour l'adoption d'un enfant à l'étranger, fournir le certificat de conformité délivré par un Organisme Autorisé pour l'Adoption (OAA) ou par l'Agence Française de l'Adoption (AFA).

- **Reconnaissance** : l'(les)acte(s) de naissance au nom de(s) l'enfant(s) portant mention de la reconnaissance par le bénéficiaire

*Prestations versées dans les 6 mois suivant la date d'évènement. De plus l'(les)enfant(s) doit(vent) avoir moins de 18 ans au moment de l'adoption ou de la reconnaissance.

Garde jeune enfant :

Compléter **obligatoirement** les informations ci-dessous.

J'atteste sur l'honneur que mon (ma) conjoint(e) ou concubin(e)

exerce une activité professionnelle est en arrêt maladie est en congé maternité est en stage de formation

est étudiant(e) est demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi

Fournir :

- les justificatifs attestant de la garde de l'enfant à titre onéreux (bulletin de salaire ou attestation PAJEMPLOI)

- la copie intégrale de l'avis de situation déclarative 2021 (impôts sur les revenus 2020), faisant apparaître la ligne 14

Prénom de l'enfant	<input type="text"/>	Prénom de l'enfant	<input type="text"/>
Date de naissance :	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Date de naissance :	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Montant réglé	<input type="text"/> , <input type="text"/> €	Montant réglé	<input type="text"/> , <input type="text"/> €
Montant des diverses aides perçues (PAJE, employeur, etc.)	— <input type="text"/> , <input type="text"/> €	Montant des diverses aides perçues (PAJE, employeur, etc.)	— <input type="text"/> , <input type="text"/> €
Reste à charge	= <input type="text"/> , <input type="text"/> €	Reste à charge	= <input type="text"/> , <input type="text"/> €
pour la période du	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> au <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	pour la période du	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> au <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

Noël des enfants pour les enfants jusqu'à 10 ans dans l'année civile. Demande à transmettre à partir du 1^{er} octobre

L'ENSEIGNEMENT

Rentrée scolaire

Si aucun mode de versement n'est coché, la prestation sera versée automatiquement par virement et ne pourra faire l'objet d'aucune régularisation.

Pour les enfants âgés de 11 ans (ou dès 9 ans s'ils rentrent en 6^e) jusqu'à 18 ans dans l'année civile.

Pour les enfants de 17 ans et + poursuivant des études supérieures, remplissez le paragraphe 19-26 ans.

Pour les enfants âgés de moins de 11 ans entrant en 6^e ou de + de 16 ans, fournir le certificat de scolarité, le contrat d'apprentissage ou le contrat d'études en alternance.

Prénom de l'enfant	<input type="text"/>	Prénom de l'enfant	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Date de naissance	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Cochez le mode de versement que vous souhaitez :	<input type="checkbox"/> UpCADHOC (47 €)	<input type="checkbox"/> Virement (38 €)	

Pour les enfants âgés de 19 ans (dès 17 ans s'ils poursuivent des études supérieures) jusqu'à 26 ans dans l'année civile, fournir le certificat de scolarité, le contrat d'apprentissage ou le contrat d'études en alternance et la(les) copie(s) intégrale(s) de l'avis de situation déclarative 2021 (impôts sur les revenus 2020) du foyer.

Prénom de l'enfant	<input type="text"/>	Prénom de l'enfant	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Date de naissance	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Cochez le mode de versement que vous souhaitez :	<input type="checkbox"/> UpCADHOC	<input type="checkbox"/> Virement	

Montants rentrée scolaire 2022/2023

Première tranche d'imposition 0 à 1 000 € → UpCADHOC (160 €)

Deuxième tranche d'imposition de 1 001 à 1 800 € → UpCADHOC (112 €)

Troisième tranche d'imposition de 1 801 € et au-delà → UpCADHOC (80 €)

19-26 ans

Virement (130 €)

Virement (90 €)

Virement (64 €)

Pour un traitement optimisé de votre demande, veuillez compléter les renseignements ci-dessous et joindre une facture ou un justificatif sur lequel apparaissent ces informations. Sur la facture doit être indiquée la nature de la subvention perçue. À défaut, faire valider par l'organisme dans le cadre ci-dessous.

Soutien à l'éveil culturel (activité sportive exclue)

(accessible uniquement si la ligne 14 de votre avis de situation déclarative 2021 (impôts sur les revenus 2020) est inférieure ou égale à 1 800 €) :



Partie à compléter par le bénéficiaire

Prénom de l'enfant

Date de naissance : / /

Prénom de l'enfant

Date de naissance : / /

Pratique(nt) l'activité suivante

du / / au / /

M. (nom et prénom)

a réglé la somme de , €

Partie à compléter par l'organisme

Mon école est⁽¹⁾ :

- municipale
 départementale
 nationale
 intercommunale
- associative : **dans ce cas, elle doit bénéficier d'une subvention :**
- de la collectivité
 de l'intercommunalité
 du département
 de l'état

⁽¹⁾ Cochez la case correspondante

*Nom, prénom du signataire :

*N° tél.

*Date / /

***Signature et cachet de l'organisme obligatoire**

(*) Mentions obligatoires.
Le CNAS est susceptible d'effectuer un contrôle.

Stage moniteur ou animateur

Partie à compléter par le bénéficiaire

Prénom de l'enfant

Date de naissance : / /

était présent du / / au / /

au stage⁽¹⁾ BAFA session générale BAFA session approfondissement

Moniteur ou animateur Autre (précisez)

M. (nom et prénom)

a réglé la somme de (déduction faite des éventuelles aides perçues) , €

montant des aides perçues (CAF, CE, conseil départemental...) : , €

⁽¹⁾ Cochez la case correspondante

Partie à compléter par l'organisme

*Nom, prénom du signataire :

*N° tél.

*Date / /

***Signature et cachet de l'organisme obligatoire**

(*) Mentions obligatoires.
Le CNAS est susceptible d'effectuer un contrôle.

Permis de conduire enfant (accessible uniquement si la ligne 14 de votre avis de situation déclarative 2021 (impôts sur les revenus 2020) est égale à 0)

Votre enfant à charge passe un permis voiture ou moto, fournir la copie intégrale de votre avis d'impôt sur le revenu.



Partie à compléter par le bénéficiaire

Prénom de l'élève

Date de naissance : / /

a réussi les épreuves du code de la route de la session du / /

M. (nom et prénom)

a réglé la somme de , €

le / / pour les heures de conduite effectuées

Partie à compléter par l'organisme

*Nom, prénom du signataire :

*N° tél.

*Date / /

***Signature du responsable de l'auto-école et cachet**

(*) Mentions obligatoires.
Le CNAS est susceptible d'effectuer un contrôle.

Dans le cadre de la gestion des prestations d'action sociale directes, le responsable de traitement est le CNAS, représenté par son Président. La collecte des données personnelles a pour finalité d'offrir des prestations d'action sociale répondant à la définition de la loi n°2007-148 du 2 février 2007. Conformément à la réglementation européenne en vigueur, vous disposez des droits suivants : droit d'accès, de rectification, droit d'effacement, droit à la limitation du traitement, droit d'opposition, droit à la portabilité des données. Merci de consulter notre politique de protection des données sur cnas.fr.

Pour demander une autre prestation, connectez-vous sur cnas.fr ou remplissez le formulaire correspondant



LES VACANCES

Séjour vacances enfant et jeune, accueil de loisirs, classe environnement et séjour linguistique

Les forfaits de prestations vacances ne sont pas fractionnables et sont versés dans la limite des frais engagés. Il est donc demandé de regrouper les factures en une seule demande. Les dossiers sont à envoyer **APRÈS** le séjour.

Pour le séjour Vacances enfant, **le bénéficiaire doit obligatoirement participer au séjour** sauf colonie, mini-camp et stage de vacances.

Fournir la copie intégrale de l'avis de situation déclarative 2021 (impôts sur les revenus 2020) faisant apparaître la ligne 14.

Pour un traitement optimisé de votre demande, veuillez compléter les renseignements ci-dessous et joindre une facture ou un contrat de location ou un justificatif de paiement dans le cas d'une réservation en ligne, sur lequel apparaissent ces informations. À défaut, faire valider par l'organisme dans le cadre ci-dessous.

- Séjour vacances enfant et jeune** pour le séjour vacances, préciser la nature :
- hôtel mini-camp séjour itinérant camping homologué
- stage de vacances avec hébergement
- village de vacances location meublée colonie de vacances

Partie à compléter par le bénéficiaire

M.(Mme) nom du bénéficiaire

Prénom de l'enfant

Date de naissance : / /

Prénom de l'enfant

Date de naissance : / /

a (ont) participé du / / au / /

Nombre de jours

Montant du séjour , €

Montant des aides perçues
(CAF, CE, conseil départemental...) — , €

A réglé(e) la somme de = , €

Classe environnement⁽¹⁾ **Séjour linguistique**

Accueil de loisirs sans hébergement⁽²⁾

⁽¹⁾ Le séjour doit être organisé par un établissement scolaire.

⁽²⁾ Anciennement centre aéré ou centre de loisirs.

Partie à compléter par l'organisme ou par l'établissement scolaire

*Nom, prénom du signataire :

Adresse du lieu de séjour ou de l'accueil de loisirs :

*N° tél.

*Date / /

*Signature et cachet de l'organisme/établissement scolaire

(*) Mentions obligatoires.
Le CNAS est susceptible d'effectuer un contrôle.

- Séjour vacances enfant et jeune** pour le séjour vacances, préciser la nature :
- hôtel mini-camp séjour itinérant camping homologué
- stage de vacances avec hébergement
- village de vacances location meublée colonie de vacances

Partie à compléter par le bénéficiaire

M.(Mme) nom du bénéficiaire

Prénom de l'enfant

Date de naissance : / /

Prénom de l'enfant

Date de naissance : / /

a (ont) participé du / / au / /

Nombre de jours

Montant du séjour , €

Montant des aides perçues
(CAF, CE, conseil départemental...) — , €

A réglé(e) la somme de = , €

Classe environnement⁽¹⁾ **Séjour linguistique**

Accueil de loisirs sans hébergement⁽²⁾

⁽¹⁾ Le séjour doit être organisé par un établissement scolaire.

⁽²⁾ Anciennement centre aéré ou centre de loisirs.

Partie à compléter par l'organisme ou par l'établissement scolaire

*Nom, prénom du signataire :

Adresse du lieu de séjour ou de l'accueil de loisirs :

*N° tél.

*Date / /

*Signature et cachet de l'organisme/établissement scolaire

(*) Mentions obligatoires.
Le CNAS est susceptible d'effectuer un contrôle.