

## T A P (Temps d'Activités Périscolaires)

### BULLETIN DE DEMANDE D'AIDE POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2018/2019

#### *Cadre réservé au C.C.A.S.*

Nom de la famille : .....

Adresse : .....

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Date de la demande : .....

Montant de l'aide du CCAS à verser à la commune : ..... €  
*(pour les familles n'ayant pas opté pour le prélèvement automatique)*

Montant de l'aide du CCAS à verser à la famille : ..... €

#### **Pièces à joindre impérativement à la demande :**

- la facture correspondante de la mairie
- la photocopie du dernier avis d'imposition
- la photocopie du livret de famille et de la pièce d'identité du demandeur
- l'attestation **en cours** de la CAF justifiant du quotient familial **inférieur ou égal à 550**
- **Un RIB uniquement pour les familles ayant déjà payés les TAP à la commune.**



**Suite à la délibération n° 26/2018 du Conseil d'Administration du CCAS du 21 juin 2018, des dates limites d'étude du dossier sont fixées au :**

- **Au 7 Décembre pour la facture d'Octobre**
- **Au 10 Mai pour la facture de Mars**