

CAF Touraine

**Service
Action Sociale**

Aides Collectives
TSA 47444
37929 TOURS Cedex 9

☎ 02.47.31.55.50



00078.00000000000000

Dossier de demande d'Aide Financière



REEL 2017

à retourner pour le 28 février 2018

**Enfants en situation de handicap
ou atteints de maladie chronique**

Cadre réservé à la CAF Touraine

Type pièce : **Bilan**

Famille Pièce : **Accompagner**

Nature aide : **Aide fonctionnement**

Référence corbeille SAFIR : **SPC**

Commentaire : **heures « handicap » réelles – Année 2017**

IDENTITE DU GESTIONNAIRE

Raison sociale

Nom du gestionnaire :

Coordonnées du gestionnaire

Code postal : /_/_/_/_/_/_/ Commune :

Téléphone : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ Télécopie : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Courriel :@

Coordonnées du représentant légal (mairie, président, ...).

Nom : Prénom :

Fonction :

Nature juridique

- Association loi 1901
- Collectivités territoriales
- Entreprises

PRESENCES D'ENFANTS (Merci d'indiquer le nombre total de toutes vos structures et de nous joindre en annexe le détail par structure).

Pour les critères d'attribution et les modalités de paiement : cf. Guide PSU (<http://caftouraine.eklablog.com/>)

Activité 2017	Accueil 0 à 6 ans des enfants en situation de handicap bénéficiaires de l'A.E.E.H. (au moins deux mois dans l'année)	Accueil 0 à 6 ans des enfants en situation de handicap ou atteints de maladie chronique, suivis par le Pôle Ressources CMPP-APAJH-ACHIL
Nombre total d'heures de présence effective		
Nombre total d'heures facturées		
Nombre d'enfants de moins de 6 ans concernés		

Fait, le à

NOM-Prénom
Qualité du demandeur

Signature

