Démarche : Subvention Interministérielle pour Séjour d'Enfants (SISE) aux MEF -2025 : Secrétariat général - Bureau des politiques sociales SRH3A Organisme Identité du demandeur **Email** Civilité Nom Prénom **Formulaire** La subvention interministérielle pour séjours d'enfants est une aide financière non remboursable destinée à participer aux frais de séjours des enfants des agents des MEF, dans des structures de loisirs ou de vacances. Les séjours proposés par Action sociale finances Vacances (ex EPAF), déjà subventionnés sont exclus de ce dispositif. Pour exercer vos droits d'accès, de rectification, de limitation et d'effacement (sous certaines conditions, art.17 du RGPD), vous devez vous adresser au délégué à la protection des données des MEF - Délégation aux Systèmes d'Information. 139, rue de Bercy Télédoc 322. 75572 PARIS CEDEX 12 mél : le-delegue-a-la-protection-des-donneespersonnelles@finances.gouv.fr Je suis un agent des Ministères économiques et Financiers (MEF) Cochez la mention applicable, une seule valeur possible ☐ Oui ☐ Non Je suis un agent dont la gestion relève des Secrétariats Généraux Communs Départementaux Uniquement pour les personnels exerçant leurs fonctions dans les directions départementales interministérielles (Directions Départementales de la Protection des Populations ou Directions Départementales de l'Emploi, du Travail, des Solidarités et de la Protection des Population, dépendant des Secrétariats Généraux Communs Départementaux : (SGCD - DDI), hors DREETS Cochez la mention applicable, une seule valeur possible □ Oui ☐ Non Pièce justificative à joindre en complément du dossier Justificatif

Joindre tout document justifiant de votre affectation en SGCD au format PDF.

A défaut, cette demande ne sera pas prise en compte.

Subvention Interministérielle pour Séjour d'Enfants (SISE) aux MEF - 2025 **1. Situation de l'agent**

Civilité Cochaz la montion applicable, une soule valeur possible
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Monsieur
☐ Madame
Nom de l'agent
Prénom de l'agent
Catégorie Un seul choix possible
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible A+
□ A
□ B
□ c
Situation du demandeur Un seul choix possible
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Actif
Retraité(e)
☐ Tuteur ou Tutrice
Conjoint(e) non fonctionnaire d'un agent des MEF décédé
Dernière direction d'affectation Un seul choix possible
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible DGFIP
☐ DGDDI
DGCCRF
□ INSEE
SECRETARIAT GENERAL
AUTRES DIRECTIONS DES MEF
AUTRES STRUCTURES
Code département de la dernière affectation Indiquez le code de votre département de votre dernière affectation, exemple, pour Nice : 06. Pour la Corse : indiquer 201 pour la Corse du Sud ou 202 pour la Haute Corse.

Subvention Interministérielle pour Séjour d'Enfants (SISE) aux MEF - 2025

Direction d'affectation Un seul choix possible
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible DGFIP
☐ DGDDI
DGCCRF
□ INSEE
SECRETARIAT GENERAL
AUTRES DIRECTIONS DES MEF
AUTRES STRUCTURES
Adresse administrative
Code département d'affectation Indiquez le code de votre département de votre dernière affectation, exemple, pour Nice : 06. Pour la Corse : indiquer 201 pour la Corse du Sud ou 202 pour la Haute Corse.
Adresse personnelle
Adresse électronique
Numéro de téléphone
Situation familiale Un seul choix possible
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Marié(e) ou pacsé(e)
☐ Vie maritale
☐ Célibataire
☐ Veuf/veuve
Séparé(e) ou en instance de divorce
☐ Divorcé(e)

Votre conjoint(e) est-il (elle) fonctionnaire? Cochez la mention applicable Oui
Non
Je certifie que mon conjoint n'a pas formulé la même demande de prestation Cochez la mention applicable Oui
□ Non
2. Informations sur l'enfant qui a effectué le séjour
Nom de l'enfant
Prénom de l'enfant
Date de naissance de l'enfant
Mon enfant a moins de 18 ans Cochez la mention applicable Oui
Non
Votre enfant est-il en situation de handicap ? Cochez la mention applicable Oui
Non
Votre enfant ne remplit pas les conditions d'âge pour être éligible à cette prestation L'aide est soumise à conditions d'âge (l'enfant doit avoir moins de 18 ans)
Le taux d'incapacité de votre enfant est-il de 50% ou plus? Cochez la mention applicable Oui
Non
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Justificatif relatif à une reconnaissance de handicap
Joindre la carte de mobilité inclusion ou la notification de la CDAPH au format PDF

3. Type de séjour concerné

Type de séjour concerné

Un seul choix possible.

Une demande par type de séjour pour une même année et par enfant.
Pour les centres de loisirs sans hébergement (CLSH), vous pouvez regrouper les demandes sur plusieurs périodes au cours d'une même année. Exemple : Paul a effectué plusieurs séjours en CLSH, entre le 2 janvier et le 31 mai 2023, pour

Subvention Interministérielle pour Séjour d'Enfants (SISE) aux MEF - 2025 une durée totale de 18 jours. Une seule demande peut être déposée pour cette période à partir du 1er juin 2023.
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Centres de Loisirs, sans hébergement, journée complète
Centres de Loisirs, sans hébergement, demi journée
Colonies de vacances, enfant de moins de 13 ans
Colonies de vacances, enfant de 13 à 18 ans
Maisons familiales de vacances et gîtes, autre formule
Maisons familiales de vacances et gîtes, séjour en pension complète
Séjours en centres de vacances spécialisés (handicap), par jour
Séjours linguistiques, enfant de moins de 13 ans
Séjours linguistiques, enfant de 13 à 18 ans
Séjours mis en œuvre dans le cadre éducatif, séjour inférieur à 21 jours
Séjours mis en œuvre dans le cadre éducatif, séjour de 21 jours ou plus
Type de séjour concerné Un seul choix possible par demande. Une demande par type de séjour pour une même année et par enfant. Pour les centres de loisirs sans hébergement (CLSH), vous pouvez regrouper les demandes sur plusieurs périodes au cours d'une même année. Exemple : Paul a effectué plusieurs séjours en CLSH, entre le 2 janvier et le 31 mai 2024, pour une durée totale de 18 jours. Une seule demande peut être déposée pour cette période à partir du 1er juin 2024.
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Centres de Loisirs, sans hébergement, journée complète
Centres de Loisirs, sans hébergement, demi journée
Colonies de vacances, enfant de moins de 13 ans
Colonies de vacances, enfant de 13 à 18 ans
Maisons familiales de vacances et gîtes, autre formule
Maisons familiales de vacances et gîtes, séjour en pension complète
Séjours linguistiques, enfant de moins de 13 ans
Séjours linguistiques, enfant de 13 à 18 ans
Séjours mis en œuvre dans le cadre éducatif, séjour inférieur à 21 jours
Séjours mis en œuvre dans le cadre éducatif, séjour de 21 jours ou plus
4. Séjour concerné par la demande
Date du début du séjour
Date de fin de séjour

Nombre de jours ou de nuitées

Si vous n'indiquez que des demi-journées, indiquez 0.

Subvention Interministérielle pour Séjour d'Enfants (SISE) aux MEF - 2025 Indiquez le nombre de jours pour les CLSH et pour les séjours mis en œuvre dans le cadre éducatif. Pour les autres typ de séjours, indiquez le nombre de nuitées
Nombre de demi-journées Si vous n'indiquez que des journées, indiquez 0. Uniquement pour les CLSH
Montant du séjour, en €
Montant acquitté par la famille, en €
Co cáigur a t il fait l'objet d'une autre price en charge?
Ce séjour a t-il fait l'objet d'une autre prise en charge? Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Oui
Non
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Justificatif de prise en charge
oindre le justificatif sous format PDF
Pour quel montant a-t-elle été prise en charge?
5. Pièces justificatives.
En cas de pièces justificatives manquantes, votre dossier devra être complété dans un délai maximum de deux mois compter de la date de dépôt. A l'issue de ce délai, les demandes incomplètes seront définitivement rejetées.
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Prièce justificative à joindre en complément du dossier
oignez le document demandé au format PDF En cas de changement de situation survenu 1 mois (au plus tard) avant la date du séjour (mariage, naissance, séparatic divorce, décès, chômage ou reprise du travail, temps partiel, diminution ou augmentation du temps de travail) four es éléments permettant de rétablir le quotient familial à la date du début du séjour (photocopie des différents avis d'imposition y compris ceux de l'année N-1, attestations Pôle emploi, décisions, notifications, jugements)
Revenu Fiscal de Référence (RFR) apparaissant sur l'avis d'imposition En cas de changement familial, montant du RFR reconstitué
Nombre de parts apparaissant sur l'avis d'imposition En cas de changement familial, nombre de parts reconstitué

Nombre de parts supplémentaires

Pour les agents dont la gestion relève des SGCD :

6/8

Subvention Interministérielle pour Séjour d'Enfants (SISE) aux MEF - 2025 - une part supplémentaire est comptabilisée dans le cas où le demandeur est en situation de parent isolé assumant seul la charge financière de son enfant ; - une demi-part est ajoutée dans le cas d'un agent en situation de handicap, ou ayant un enfant ou une personne à
charge en situation de handicap, titulaire d'une carte d'invalidité ou d'une carte mobilité inclusion (CMI) avec la mentior invalidité et/ou bénéficiant d'une prestation sociale liée au handicap.
Nombre de parts total auquel je prétends pour le calcul de cette prestation Uniquement pour les agents dont la gestion relève des SGCD, indiquez le total nombre de parts apparaissant sur l'avis + le nombre de parts supplémentaires pour la prise en compte de votre situation.
Quotient Familial Mensuel Munissez-vous de votre dernier avis d'imposition et indiquez le résultat chiffré de l'opération suivante : (votre Revenu Fiscal de Référence (RFR) / votre nombre de parts) / 12 mois Par exemple : (RFR : 26 000/ 3 parts) / 12 = 722
Vous ne remplissez pas les conditions de ressources pour être éligible à cette prestation Consultez le barème des MEF
Vous ne remplissez pas les conditions de ressources pour être éligible à cette prestation Consultez le barème des MEF
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Dernier bulletin de salaire ou titre de pension
Joignez le document demandé au format PDF
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Copie intégrale du livret de famille ou extrait d'acte de naissance
Joignez le document demandé au format PDF
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Relevé d'identité bancaire ou postal
Joignez le document demandé au format PDF
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Attestation des MEF établie, à la fin du séjour, par l'organisme d'accueil
Vous pouvez télécharger le modèle suivant et le faire remplir. Joignez le document demandé au format PDF
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Autre justificatif de changement de situation
Joignez les pièces justificatives complémentaires que vous souhaitez porter à la connaissance du service instructeur au format PDF

En tant que de besoin et dans le cadre du contrôle interne, des justificatifs complémentaires pourront vous être

J'atteste que les informations communiquées sont exactes et je m'engage à signaler tout changement de situation En cas de changement de situation intervenu 1 mois au plus tard avant la date du séjour, l'agent doit fournir les éléments

demandés.

7/8

permettant de rétablir le quotient famillal à la date du début du séjour (cf notice d'information)
Cochez la mention applicable Oui
Non
J'accepte que mes données personnelles soient conservées par l'administration (maximum 36 mois) L'accès aux données personnelles des agents ne sera accessible que par les administrateurs et instructeurs des dossiers
Cochez la mention applicable Oui
□ Non