

VACANCES COOPERATEURS ET CONJOINT

Les conditions d'attribution de l'ensemble de nos prestations sont précisées dans le règlement d'administration intérieur.

Les prestations sont soumises à l'ancienneté coopérative du salarié et à une durée minimale de cotisations de la Scop à l'Union Sociale.

Les prestations ne peuvent plus être demandées au-delà d'un délai de 6 mois après le début de l'évènement.

Vous trouverez l'ensemble des documents dans l'onglet Documents demandes (Web ou courrier) de notre site Internet : www.union-sociale.coop.

VACANCES COOPÉRATEURS ET CONJOINT :

CONDITIONS D'ATTRIBUTION :

- 6 mois de cotisation de la Scop (Scic, CAE),
- 6 mois d'ancienneté coopérative,

- Les bénéficiaires sans enfant à charge fiscalement,
- Séjour minimum d'une semaine pendant les congés principaux.

JUSTIFICATIFS À FOURNIR :

- Copie du dernier avis d'imposition des bénéficiaires,
- Attestation sur l'honneur de séjour,
- Justificatif de vie commune,
- S'il s'agit de votre première demande de prestation à l'Union Sociale, merci de nous faire suivre également une copie de votre livret de famille, un RIB et l'accord de protection des données (document à compléter).

Faire sa demande :

- **Par internet (web) :** vous effectuez vos demandes de prestations via votre espace privé du site de l'Union Sociale en vous connectant avec votre identifiant et votre mot de passe. Nous vous invitons à scanner ou télécharger les justificatifs avant de faire votre demande.
- **Par courrier :** si vous n'avez pas accès à internet, vous pouvez envoyer vos demandes par courrier. Afin de faciliter le traitement numérisé de vos demandes, merci d'utiliser les formulaires et ne pas agraffer les documents papier.

Suivi de votre demande :

Vous pouvez suivre vos demandes dans votre espace privé du site de l'Union Sociale.

- **Si votre dossier est complet,** la demande s'affiche en vert. La prestation vous est versée dans les plus brefs délais.
- **Si votre dossier est incomplet,** la demande s'affiche en jaune. Un mail précisant les pièces manquantes vous est adressé ainsi qu'à votre Scop (Scic, CAE). Ces éléments doivent nous parvenir dans un délai de 15 jours.
- **Si votre demande est refusée,** la demande est affichée en rouge. Un mail précisant le motif vous est adressé ainsi qu'à votre Scop (Scic, CAE). Après un délai de 3 semaines, les demandes rejetées ou incomplètes sont supprimées.

**Nous espérons
que vous avez passé de bonnes vacances.**

IMPORTANT

PROTECTION DES DONNÉES

(coopérateur uniquement)

À nous adresser avec une demande de prestation

Le règlement européen sur la protection des données (RGPD- règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016), entré en vigueur depuis le 25 mai 2018, impose de nouvelles obligations aux structures qui ont recours à un traitement informatique de données à caractère personnel.

Ce règlement s'applique au traitement des données que l'Union Sociale des Scop et des Scic collecte pour gérer les œuvres sociales du mouvement coopératif.

Aussi, nous vous remercions de nous donner votre accord pour conserver les données personnelles que vous nous transmettez pour bénéficier de nos prestations.

Nous vous informons que l'accès aux prestations ne sera possible que si l'on peut enregistrer les données personnelles nécessaires au traitement de vos demandes et les conserver.

Dans le cas contraire nous ne pourrons pas vous attribuer nos prestations.

Nous tenons à vous informer que ces données restent strictement confidentielles et ne sont exploitées que par nos services. En aucune manière elles ne sont diffusées et nous avons pris toutes les mesures en vigueur pour qu'elles ne soient pas divulguées.

Notre système informatique est protégé des attaques malveillantes.

Merci de nous renvoyer ce document

en apposant en manuscrit votre signature précédée de la mention suivante :

« J'accepte que l'Union Sociale des Scop et des SCIC conserve mes données personnelles aux fins de traiter uniquement mes demandes de prestations »¹.

Vous avez la possibilité de vous rétracter en adressant à l'Union Sociale des Scop et des Scic un courrier demandant que vos données personnelles soient détruites.

Nom et Prénom du coopérateur :

NOM :

PRÉNOM :

Nom de la Scop ou de la SCIC

NOM :

¹ ***mention manuscrite à rajouter :*** _____

SIGNATURE DU OU DE LA SALARIÉ(E)

DATE : / /

DEMANDE DE PRESTATION

page 1/4

INFORMATIONS CONCERNANT LA SCOP OU LA SCIC

N° CONFÉDÉRAL :

DATE D'ADHÉSION : / /

IDENTITÉ SOCIÉTÉ :

NOM DU RESPONSABLE SIGNATAIRE
DES DEMANDES DE PRESTATIONS :

ADRESSE POSTALE

COMPLÉMENT D'ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

ADRESSE MAIL :

@

N° DE TÉLÉPHONE DU RESPONSABLE :

INFORMATIONS CONCERNANT LE SALARIÉ (LE BÉNÉFICIAIRE) DE LA SCOP OU DE LA SCIC

NOM :

PRÉNOM : DATE DE NAISSANCE : / /

ADRESSE POSTALE

COMPLÉMENT D'ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

ADRESSE MAIL :

@

DATE D'ENTRÉE : / / *Si temps partiel, durée de travail hebdomadaire* *ou Mensuelle*

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT
ET TAMPON DE LA SCOP OU DE LA SCIC

DATE DE LA DEMANDE : / /

VOUS AVEZ PRIS CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR ET DES PIÈCES À FOURNIR

CONDITIONS D'ATTRIBUTION :

- 6 mois de cotisation de la Scop (Scic, CAE),
- 6 mois d'ancienneté coopérative,
- Les bénéficiaires sans enfant à charge fiscalement,
- Séjour minimum d'une semaine pendant les congés principaux.

VACANCES COOPÉRATEURS ET CONJOINT. COMPLÉTEZ L'ATTESTATION CI-DESSOUS

LE OU LA SALARIÉ(E)

NOM :

PRÉNOM :

CONJOINT

NOM :

PRÉNOM :

HÔTEL CAMPING FAMILLE AUTRES *COCHEZ LA CASE CORRESPONDANTE*

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

NOM :

Atteste sur l'honneur avoir séjourné à l'adresse suivante :

(Indiquez le nom de la famille, le nom de l'établissement ou le lieu des vacances selon la case cochée ci-dessus)

A l'adresse suivante :

NOM :

ADRESSE POSTALE :

CODE POSTAL : VILLE :

DATE DU SÉJOUR : **DU** / / **AU** / /

(Minimum 1 semaine).

À fournir impérativement :

- Copie du dernier avis d'imposition des bénéficiaires,
- Attestation sur l'honneur de séjour,
- Justificatif de vie commune.

À fournir lors de votre première demande de prestation :

S'il s'agit de votre première demande de prestation à l'Union Sociale, merci de nous faire suivre également une copie de votre livret de famille, un RIB et l'accord de protection des données (document à compléter).

SIGNATURE DU OU DE LA SALARIÉ(E)

DATE DE LA DEMANDE : / /

ATTESTATION DE CONGÉ PRINCIPAL

page 3/4

Pour les séjours qui se sont déroulés en dehors de la période courante de juin à octobre

JE SOUSSIGNÉ,

N° CONFÉDÉRAL :

DATE D'ADHÉSION : / /

IDENTITÉ SOCIÉTÉ :

NOM DU REPRÉSENTANT
DE LA SCOP OU LA SCIC

ATTESTE QUE MADAME, MONSIEUR

NOM :

PRÉNOM :

SALARIÉ DE LA SCOP DEPUIS LE / /

A PRIS SON CONGÉ PRINCIPAL DU / / AU / /

(minimum 15 jours calendaires soit 10 jours ouvrés)

DÉBUT DU CONGÉ

/ /

FIN DU CONGÉ

/ /

Bon pour valoir ce que de droit.
(Attribution de la prestation « Vacances coopérateurs »)

La production de cette attestation
est obligatoire

FAIT À

LE / /

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT
ET TAMPON DE LA SCOP OU DE LA SCIC

NOM :

PRÉNOM :

FONCTION DU SIGNATAIRE :

Union Sociale des Scop et des Scic
61. boulevard de PICPUS
75012 PARIS

Date :

Attestation concernant la demande de prestation « Vacances coopérateurs ».

Je soussigné(e) _____ (*indiquez nom et prénom*)

atteste que je n'étais pas imposable sur le revenu l'année _____ (*indiquez l'année*) (*N-1, exemple pour les prestations demandées en 2021 année de référence 2020*) et qu'il n'y a, dans mon foyer fiscal, aucun enfant à charge.

Bon pour valoir ce que de droit.