

**CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION**

NUMÉRO DOSSIER :



**Le dossier de demande de remboursement doit être déposé dans une antenne de la Région Réunion dans un délai de deux mois suivant la date de retour à La Réunion. Les dossiers incomplets ou envoyés par voie postale ou au-delà du délai de deux mois feront l'objet d'un rejet pur et simple et sans possibilité de régularisation**

**Il est impératif de prendre connaissance des règles relatives à la demande de remboursement figurant de la page 4 à 5 du dossier. En effet les dossiers qui ne seraient pas conformes à la procédure (dossiers incomplets, non respect du délai de dépôt de demande, envoi par voie postale) seront rejetés.**

**LES DEMANDES DE REMBOURSEMENT AU TITRE DE LA CONTINUITÉ TERRITORIALE NE SONT POSSIBLES QUE POUR LES CAS DE DEUIL EN FRANCE MÉTROPOLITAINE.**

**1. IDENTITÉ**

**LIEU DE DÉPÔT DE DOSSIER À COCHER :**

(Antennes de Région)

- NORD (Pyramide)  SAINT-PAUL  EST  SAINT-PIERRE  LE PORT  LE TAMPON  SAINT-JOSEPH  
 CPOI SUD  SAINT PHILIPPE

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Né(e) le : ..... à .....

Nom de naissance : .....

**Si enfant mineur ou adulte sous tutelle/curatelle, préciser l'identité du représentant légal:**

Nom : ..... Prénom(s) : ..... Date de naissance : .....

**2. INFORMATIONS PERSONNELLES**

Adresse complète : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Numéro de téléphone portable : ..... Numéro de téléphone fixe : .....

Adresse de messagerie : .....@.....

Numéro de carte nationale d'identité : ..... ou de Passeport : .....

**3. SITUATION (POUR LES ADULTES)**

Situation de famille du voyageur :  Marié  Célibataire  Divorcé  Veuf  Pacsé  Enfant mineur

Nombre d'enfant(s) à charge : ..... Activité :  Salarié  Commerçant  Indépendant  Étudiant  Retraité  Sans activité

Si Étudiant :  Boursier  Allocataire du RSA  Bénéficiaire de l'Allocation de Mobilité Spécifique  Bénéficiaire du Passeport Mobilité Études

Revenu imposable 2018 : .....€ Nombre de parts : .....

**Je m'engage également à transmettre le(s) document(s) complémentaire(s) demandé(s) dans le cadre d'une aide spécifique et d'une dérogation.**

**Je certifie l'exactitude des renseignements communiqués.**

J'accepte de recevoir de la Région Réunion des SMS et des mails d'enquêtes et d'information sur le dispositif de la Continuité Territoriale.

OUI

NON

**Date et signature obligatoires  
du demandeur (ou du chef de foyer fiscal)**

Je soussigné(e).....

*Nom(s), Prénom(s)*

demeurant.....

*Adresse complète*

garant de (si le demandeur est mineur ou adulte sous tutelle/curatelle).....

*Nom(s), Prénom(s)*

**Atteste sur l'honneur :**

- de l'exactitude des renseignements fournis pour la présente demande ;
- que le demandeur est rattaché au foyer fiscal de l'avis d'imposition ou de non imposition ci-joint ;
- n'avoir bénéficié ou sollicité aucune « aide au transport aérien » auprès d'un autre organisme public pour le même vol ;

et

**M'engage**

- à acheter un billet Aller/Retour Réunion - Métropole ;
- à me soumettre à tout contrôle effectué par la Région Réunion ;
- à déposer le dossier de demande de remboursement dans les 2 mois suivants mon retour à La Réunion dans une antenne de la Région Réunion **(aucun dossier ne sera pris en compte au-delà de 2 mois sous peine de déchéance de son droit au bénéfice de l'aide à la continuité territoriale)**
- à rembourser à la Région Réunion les sommes indûment perçues en cas d'inéligibilité suite à un contrôle à posteriori.
- à rembourser à la Région Réunion dans un délai maximum d'un mois le montant de l'aide régionale en cas de constat de cumul (sur un même vol ou sur la même année civile) avec l'aide de continuité territoriale de LADOM.

**Je reconnais avoir pris connaissance de l'ensemble des conditions d'attribution de l'aide à la continuité territoriale attribuée par la Région Réunion,**

Fait à ....., le .....

**Signature obligatoire**

# CONDITIONS RELATIVES AU DISPOSITIF RÉGIONAL DE CONTINUITÉ TERRITORIALE

Vu les délibérations de la Commission Permanente de la Région Réunion relatives au dispositif régional de continuité territoriale ;

## CONDITIONS DE RECEVABILITÉ DES DEMANDES

### **1. Un dossier COMPLET comprenant :**

1. **Pour le voyageur, la Carte Nationale d'Identité européenne ou Passeport d'un pays de l'Union Européenne** en cours de validité à la date de l'instruction.

2. **Pour le chef de foyer fiscal, la Carte Nationale d'Identité ou Passeport** en cours de validité.

*NB : Le titre de séjour (en plus de la carte nationale d'identité ou du passeport) sera demandé pour les étrangers.*

3. **Avis d'imposition/non-imposition primitif 2019 sur les revenus 2018 en intégralité sur lequel est rattaché le voyageur.**

*NB : Les duplicata, rectificatif, restitution, correctif, dégrèvements ne seront acceptés que sous réserve de vérification par la Région Réunion auprès des services des impôts. Dans le cas où l'avis d'imposition comporte un cas particulier, un document justificatif couvrant la période d'imposition 2018 sera demandé. **Les déclarations effectuées par les contribuables ne peuvent pas servir de preuve.***



**ATTENTION : Dans le cas où vous bénéficiez de part(s) supplémentaire(s) sur votre avis d'imposition, un document justifiant le cas particulier couvrant l'année 2018 vous sera demandé. Pour les mesures spécifiques et dérogoatoires : voir fiches complémentaires d'informations**

4. **Livret(s) de famille** en totalité faisant apparaître les enfants rattachés ou copies intégrales d'extrait de naissance.

*Le jugement d'adoption ou le jugement de tutelle/curatelle sera demandé dans certains cas.*

*La déclaration de revenus 2018 sera demandée dans certains cas pour vérifier la cohérence des informations sur l'avis d'imposition.*

5. Attestation de PACS (si vous êtes PACSÉ).

6. Justificatif de domicile de La Réunion de moins de 6 mois faisant apparaître le nom et le prénom du voyageur (ou de l'hébergeur).

> facture EDF, eau, téléphone fixe ou portable, quittance de loyer, contrat de bail de moins d'un mois, assurance habitation, ou à défaut un certificat de résidence établi par la mairie de la commune de résidence.

*NB : Les lettres de rappel, relances, factures de résiliation, mise en demeure, clôture de compte ne sont pas recevables.*

*En cas de situation d'hébergement :*

> joindre également une attestation sur l'honneur de l'hébergeur (imprimé joint en page 7) et une copie de sa pièce d'identité en cours de validité en plus du justificatif de domicile de moins de 6 mois au nom de l'hébergeur.

*NB : L'acte de mariage ou le certificat de PACS sera demandé dans certains cas.*

7. Attestation de non sollicitation d'un autre dispositif d'aide au voyage (Imprimé joint en page 2).

8. Facture du billet d'avion cachetée et signée par l'agence de voyage ou la compagnie aérienne au nom du voyageur (ou du chef de foyer fiscal) précisant les dates et classes de vols, l'itinéraire de vol, le prix du billet, mode de paiement.

*NB : En cas de modification de vol, la facture modifiée sera demandée. Une attestation de paiement du comptable sera demandée dans le cas de voyage associatif. **La facture relative au billet ALLER RETOUR (AR)** doit obligatoirement être établie au nom du voyageur (ou du chef de foyer fiscal). En cas de voyageurs multiples sur une même facture, le prix détaillé du billet d'avion par voyageur doit apparaître sur la facture*

9. **Le justificatif de vol**, originaux des cartes d'embarquements ou une attestation de voyage délivrée par la compagnie aérienne et un courrier justifiant la perte des coupons d'embarquements.

10. **Le justificatif du paiement du billet Aller / Retour :**

=> En cas de paiement en CB : relevé de carte dont le titulaire est soit le voyageur soit un membre de la famille proche.

=> En cas de paiement par chèque : copie du chèque et justificatif du débit, en cas de paiement en espèces : production d'un reçu dudit paiement.

=> En cas d'achat sur Internet, le relevé de compte bancaire établissant la réalité de la dépense devra en outre être produit.

11. Le Relevé d'Identité Bancaire au nom du voyageur (ou du chef de foyer fiscal) sur lequel sera versé le montant de l'aide. En cas d'union sous le régime de la "séparation de biens" les conjoints doivent fournir un RIB de compte joint ou fournir chacun son RIB individuel.

12. Justificatif du lien de parenté avec la personne décédée (photocopie intégrale du livret de famille ou extrait de naissance).

13. Certificat de décès, ou d'inhumation ou d'incinération.

## **2. Condition de dépôt du dossier et délai applicable.**

**Le bénéficiaire de l'aide doit IMPÉRATIVEMENT se rendre à la Région Réunion (Pyramide) ou dans une antenne de la Région Réunion avec son dossier complet.**

**Le dossier doit être UNIQUEMENT déposé dans une antenne de la Région Réunion dans un délai IMPÉRATIF de deux mois maximum suivant la date de retour à La Réunion .**

**Les copies papier des pièces justificatives doivent être lisibles, complètes et au format A4.**

**Les originaux des pièces justificatives demandées doivent être produites lors de l'instruction du dossier de demande.**

**ATTENTION : LES DOSSIERS INCOMPLETS, LES DOSSIERS ARRIVÉS HORS DÉLAI ET LES DOSSIERS ENVOYÉS PAR VOIE POSTALE SERONT REJETÉS.**

## **1. CONDITIONS RELATIVES À LA SITUATION DU DEMANDEUR**

- ◆ L'aide est attribuée si vous avez votre résidence permanente (résidence principale) à La Réunion.
- ◆ L'aide est attribuée si votre avis d'imposition est domicilié à La Réunion (avis d'imposition 2019 sur les revenus 2018 – domiciliation fiscale et centre des finances à La Réunion).
- ◆ L'aide est attribuée si le quotient familial de l'avis d'imposition 2019 (revenus 2018) du chef de foyer fiscal est inférieur à 26 030 €.  
**Nota : le quotient familial est obtenu en divisant le revenu imposable par le nombre de part(s) du foyer fiscal.**
- ◆ Les enfants rattachés à l'avis d'imposition et présents sur le livret de famille sont éligibles au dispositif.
- ◆ Le remboursement au titre de l'aide à la continuité territoriale n'est possible que pour les cas de deuils en France métropolitaine.
- ◆ L'aide sera allouée aux membres de la famille du défunt (marié, pacsé, père, mère, enfants, frères ou sœurs).
- ◆ Le vol Aller doit avoir lieu dans un délai de 10 jours avant ou après le décès, l'incinération ou l'inhumation.

## **2. CONDITIONS RELATIVES AU VOYAGE FAISANT L'OBJET DE L'AIDE INDIVIDUELLE ALLOUÉE AU TITRE DU DISPOSITIF DE CONTINUITÉ TERRITORIALE :**

- ◆ L'aide n'est attribuée que pour **UN SEUL** voyage **ALLER/RETOUR**, au départ de La Réunion à destination de la Métropole (Destination finale), et **FAISANT L'OBJET D'UN SEUL BILLET**. **Le billet peut être modifiable dans la limite calendaire du 31 décembre 2020. Le billet d'avion ne peut pas être remboursable.**
- ◆ Le titre de transport doit être payé par le voyageur ou par un membre de sa famille figurant :
  - soit sur un même livret de famille
  - soit sur l'attestation de PACS
  - soit sur le certificat de vie commune ou de concubinage
- ◆ Au moment du paiement du billet d'avion, le voyageur ou le membre de sa famille devra transmettre à l'agence ou à la compagnie, les pièces justificatives suivantes : livret de famille ou attestation de PACS ou certificat de vie commune ou de concubinage.
- ◆ Le voyage doit être effectué en classe économique sauf en cas de dérogation dans les cas ci-dessous (les passagers peuvent bénéficier de la dérogation pour un voyage en classe supérieure) :
  - 1. Personne porteuse de handicap et son accompagnateur*
  - 2. Femme enceinte et son accompagnateur*
  - 3. Personne âgée et son accompagnateur*

En cas de sur-classement par la compagnie lors d'un vol, le bénéficiaire devra fournir une attestation précisant que le sur-classement s'est fait à la demande de la compagnie.

- ◆ En cas de transit, le délai entre le départ de La Réunion et l'arrivée en France métropolitaine ne doit pas excéder 24 heures et le délai entre le départ de la France métropolitaine et l'arrivée à La Réunion ne doit pas excéder 24 heures. Le détail du vol doit apparaître sur une seule et même facture.
- ◆ Toutes les réductions liées à une démarche commerciale de l'agence commerciale et de la compagnie aérienne sont exclues de l'application de l'aide à la continuité territoriale. (entre autres, les billets "Prime", "Gratuité Partielle", miles, points de fidélité euros ....).

## L'AIDE INDIVIDUELLE ALLOUÉE AU TITRE DU DISPOSITIF DE CONTINUITÉ TERRITORIALE

### En ce qui concerne le montant de l'aide.

Si le quotient familial du demandeur ou du foyer fiscal à La Réunion est inférieur ou égal à 6 000 €, l'aide attribuée est de 450 €.

Si le quotient familial du demandeur ou du foyer fiscal à La Réunion est compris entre 6 001 € et 26 030 €, l'aide attribuée est de 300 €.

Le montant de l'aide **ne peut en aucun cas dépasser le prix T.T.C. payé par le voyageur ou le chef de foyer fiscal** (dans le cas d'un enfant exemple).

Sur un même vol, l'aide est cumulable avec les chèques vacances et autres aides de comité d'entreprise.

### En ce qui concerne le bénéficiaire de l'aide.

L'aide est attribuée à titre individuel aux personnes éligibles. Un dossier devra donc être présenté pour chaque voyageur (enfant et bébé y compris).

### Rappel du principe de non cumul de l'aide.

=> sur un même vol : l'aide n'est pas cumulable avec le Passeport Mobilité Études pris en charge à 50 % et 100%, le Passeport Mobilité Formation Professionnelle, les congés bonifiés, les aides de l'ORESSSE ou toute autre aide publique au transport aérien.

=> sur le même vol et dans la même année : l'aide n'est pas cumulable avec le bon de continuité de l'État délivré par LADOM.

## CONTRÔLES

Des contrôles a posteriori des dossiers seront effectués et un remboursement vous sera demandé en cas d'inéligibilité.



En cas de fausse déclaration et d'usage de faux, la collectivité régionale se réserve le droit de mettre en œuvre les procédures judiciaires (civiles et pénales) applicables (cf article 441-1 du code pénal).

**ATTENTION : LES DOSSIERS INCOMPLETS ET DÉPOSÉS HORS DÉLAI AINSI QUE LES DOSSIERS ENVOYÉS PAR VOIE POSTALE SERONT REJETÉS SANS EXAMEN.**

Je soussigné(e) **Mme/M. (\*)**..... né(e) le :.....  
*Nom(s), Prénom(s)*

demeurant.....  
*Adresse complète*

certifie sur l'honneur héberger à mon domicile ci-dessus mentionné :

**Mme/M. (\*)**..... né(e) le :.....  
*Nom(s), Prénom(s)*

demeurant.....  
*Adresse complète*

(\*) Rayer la mention inutile

Fait à ....., le.....

**Signature et date obligatoires**

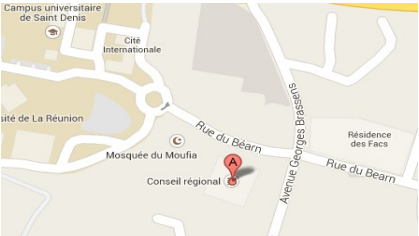

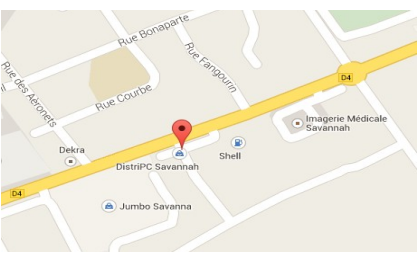

*NB : Cette attestation doit être transmise avec la pièce d'identité de l'hébergeur en cours de validité et le justificatif de domicile de moins de 6 mois au nom de l'hébergeur.*

Horaires d'ouverture : Du lundi au Jeudi de 8h00 à 15h00  
Le vendredi de 8h00 à 12h00


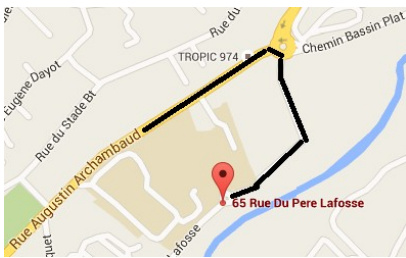
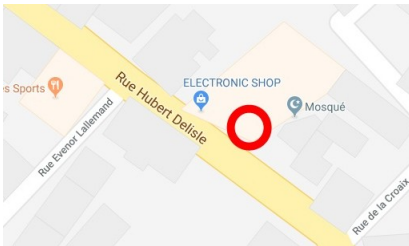

**Numéro de téléphone spécial continuité : 0 800 097 400**  
*Numéro gratuit depuis un poste fixe et depuis un mobile*

**Mail : [continuiteterritoriale@cr-reunion.fr](mailto:continuiteterritoriale@cr-reunion.fr)**  
*(Ne pas envoyer de dossier de continuité territoriale à cette adresse)*

**Site Internet : [www.regionreunion.com](http://www.regionreunion.com)**

<p><b>CONSEIL RÉGIONAL DE LA RÉUNION</b></p> <p>Hôtel de Région Pierre LAGOURGUE Avenue René Cassin Moufia - B.P 67 190 – 97 801</p>	
<p><b>ANTENNE EST</b></p> <p>92, Chemin Lebon 97440 SAINT-ANDRE</p>	
<p><b>ANTENNE OUEST</b></p> <p>Annexe de Saint-Paul Local 201, 6 bis route de Savannah 97460 SAINT-PAUL</p>	
<p><b>ANTENNE OUEST</b></p> <p>Annexe du Port 13 Rue Marcel Carné – 97420 LE PORT</p>	



<p align="center"><b>ANTENNE SUD</b>  <b>Annexe de Saint-Pierre</b>  <b>15 RUE Marius et Ary Leblond</b>  <b>97410 SAINT-PIERRE</b></p>	
<p align="center"><b>ANTENNE SUD :</b>  <b>Annexe du CPOI</b>  <b>65, rue du Père Lafosse</b>  <b>97410 SAINT-PIERRE</b></p>	
<p align="center"><b>ANTENNE SUD</b>  <b>Annexe du Tampon</b>  <b>74 BIS rue Hubert Delisle - 97430 Le Tampon</b></p>	
<p align="center"><b>ANTENNE SUD</b>  <b>Annexe de Saint-Joseph</b>  <b>322 rue Raphaël Babet - 97480 Saint-Joseph</b></p>	
<p align="center"><b>ANTENNE DE SAINT-PHILIPPE</b>  <b>64 rue Leconte de Lisle, 97442 Saint-Philippe</b></p>	