



## DEMANDE D'AIDE DE FONDS SOCIAL

Dossier complet à remettre en mains propres à l'intendance.

### Partie à remplir par la famille\*

Nom de l'élève : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Classe : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : ..... Courriel : .....

Bourse Nationale :  OUI  NON Nombre de parts : .....

### Pièces à fournir avec le présent dossier (copies)\* :

- **Avis d'imposition 2022 sur les revenus de l'année 2021 (complet et lisible)** du (des) parent(s), responsable(s) légal(aux) qui ont la charge effective de l'enfant
- **Attestation de paiement de la C.A.F.** (datée de moins de trois mois à la date de dépôt du dossier), mentionnant les enfants à charge et les prestations versées
- Justificatifs de ressources :
  - \* Bulletins de salaire ou indemnisation Assedic ou RMI ou COTOREP ou justificatif de pension ou de retraite
  - \* Pension alimentaire (copie de **jugement de divorce** ou de **séparation**)
  - \* Indemnités journalières de la Sécurité Sociale, s'il y a lieu
- Justificatifs d'endettement (Accusé réception de la Commission de surendettement)
- **R.I.B.** (relevé d'identité bancaire ou postal) du responsable légal financier

### Type d'aide demandée :

Repas  Financière  Transport  Autre (préciser) : .....

**TOUTES AIDES FINANCIÈRES SOLlicitées DOIVENT ÊTRE JUSTIFIÉES**

### Motivation de la demande\*

.....

.....

\* Renseignements obligatoires

### Partie réservée à l'Administration

N° de dossier : .....

Date de la demande : ..... Quotient Familial : .....

Date de la Commission : ..... Avis de la Commission : .....

Décision du Chef d'Établissement :  OUI  NON  Hors barème

..... Nbre de repas ..... Financier ..... Transport

**Partie à remplir par la famille**

**2. Composition de la famille\***

Marié(e)  Concubinage  Union libre  Pacs  Divorcé(e)  Séparé(e)  Veuf(ve)  Célibataire

	NOM - PRENOM	PROFESSION
Père ou beau-père <sup>1</sup>		
Mère ou belle-mère <sup>1</sup>		
Autres responsables <sup>2</sup>		

<sup>1</sup> rayer la mention inutile / <sup>2</sup> préciser

**3. Enfants et personnes à charge\***

NOM - PRENOM	AGE	ETABLISSEMENT FREQUENTE ou PROFESSION	REGIME		BOURSE
			<input type="checkbox"/> $\frac{1}{2}$ pension	<input type="checkbox"/> externe	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> $\frac{1}{2}$ pension	<input type="checkbox"/> externe	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> $\frac{1}{2}$ pension	<input type="checkbox"/> externe	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> $\frac{1}{2}$ pension	<input type="checkbox"/> externe	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

**4. Budget de la famille**

⇒ Votre situation a changé au cours des 12 derniers mois :

Chômage  Séparation  Veuvage  Autre changement :

(Joindre tous les justificatifs nécessaires)

⇒ Vous bénéficiez d'un des revenus suivants :

Revenu Minimum d'Insertion (RMI)  Allocation aux Adultes Handicapés (AAH)  
 Allocation Parent Isolé (API)  Autres allocations : .....

⇒ Charges :

Surendettement  Charges exceptionnelles : .....

(Joindre tous les justificatifs nécessaires)

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette demande.

Signature de l'élève\*

Signature du responsable légal\*