

FONDS SOCIAL

Vous êtes Lycéen,

Vous sollicitez (vous ou votre famille) une aide financière auprès du fonds social.

Vous trouverez, ci-dessous, un dossier confidentiel que vous voudrez bien compléter en y joignant les justificatifs de votre situation.

Ce dossier sera remis au secrétariat du service Gestion.

Une commission étudiera votre demande de façon anonyme, et vous informera de la décision.

<u>Nom de l'élève :</u>	<u>Prénom de l'élève :</u>
<u>Classe :</u>	<u>Date de naissance :</u>
☐ Demi-pension	☐ Externe ☐

<u>Nom du représentant légal :</u>
<u>Adresse du représentant légal + téléphone :</u>

JUSTIFICATIFS OBLIGATOIRES A JOINDRE AU DOSSIER (pour traitement du dossier) :

- Dernier avis d'imposition ou de non imposition ☐
- 3 derniers bulletins de salaire ☐
- Notification du montant des prestations familiales, de l'APL, de l'allocation logement ☐
- Si vous êtes au chômage : notification de France Travail ☐
- Si vous êtes retraité(e) ou pensionné(e) : notification de pension ☐
- Si vous êtes divorcé (e) : montant de la pension alimentaire ☐
- Tout autre document justifiant votre situation ☐
- Quittance de loyer ou justificatif crédit immobilier ☐
- R.I.B. ☐

PARTIE RESERVEE A L'ELEVE OU A LA FAMILLE

AIDE SOLLICITEE POUR LES FRAIS DE :

MONTANT DES FRAIS :

MONTANT DE L'AIDE DEMANDEE :

SITUATION FAMILIALE

☐ Marié(e) ☐ Célibataire ☐ Vie maritale ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf (ve) ☐

Profession du père : Profession de la mère :

Nombre et âge des enfants à charge :

Situation particulière / motivation de la demande :

.....

.....

.....

.....

RESSOURCES MENSUELLES			CHARGES MENSUELLES	
	Père	Mère		Montant
Traitement, salaire, indemnités chômage, RSA			Loyer ou Traite accession à la propriété	
Pension, retraite			Eau, gaz, électricité	
Prestations familiales			Taxe d'habitation	
Allocation logement ou APL			Taxe foncière	
Pension alimentaire			Autre :	
Autre :			Autre :	
Autre :			Autre :	
TOTAL			TOTAL	

Prime de rentrée scolaire :

☐ oui ☐ non

montant :

Bourse d'enseignement secondaire

☐ oui ☐ non

montant :

Bourse départementale

☐ oui ☐ non

montant :

Date :

Signature