

Demande d'aide financière au titre du

FONDS SOCIAL

- Restauration scolaire*
- Voyages, sortie,...*
- Internat*
- Autres*

* Cocher la case concernée

Le fonds social collégien ou lycéen a pour but d'aider des élèves et des familles rencontrant une situation financière difficile. Ce sont des aides ponctuelles et exceptionnelles pour le paiement de tout ou partie des dépenses de scolarité ou de vie scolaire (matériels scolaires ou d'ateliers, fournitures, manuels, vêtements de sport...).

Le fonds social de restauration scolaire est uniquement réservé aux frais de demi-pension.

Ce dossier complété et signé doit être retourné au secrétariat de l'établissement par courrier ou déposé par l'élève sous enveloppe cachetée adressée à la « commission du fonds social ».

Liste des Justificatifs à fournir obligatoirement :

- Attestations de paiement CAF datant de moins de 3 mois
- RIB pour les demandes hors demi-pension ou internat

Pièces complémentaires uniquement pour les changements de situation ou les situations particulières :

- Dernier avis d'imposition
- Attestation de paiement MSA
- Avis de séparation ou de divorce
- Attestations de revenus (Chômage, CPAM...)
- Bulletin de salaire récent
- Justificatif Banque de France (surendettement)
- Justificatif de charges exceptionnelles

Tout dossier incomplet ne sera pas étudié lors de la commission.

Le dossier doit être mis à jour à chaque nouvelle demande, en fournissant une nouvelle attestation CAF

Année scolaire :

Date de la demande :

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

• **Nom et Prénom de l'élève :**

.....

Date de naissance : Classe :

Adresse :

.....
.....
.....

Téléphone :

Régime : externe demi-pensionnaire

Bourse de collègue : oui non Taux :

• **Composition de la famille :** Situation familiale : couple parent isolé

	Nom, Prénom	Profession
Père ou beau-père		
Mère Ou belle-mère		
Autres responsables		

Enfants et personnes à charge :

Nom, Prénom	Age	Etablissement fréquenté Ou profession	Régime

AIDE DEMANDEE

cantine voyages, sorties,... autre

Précisez :

.....
.....

SITUATION FINANCIERE

• **Quotient familial repris sur votre attestation de paiement CAF :**

• **Votre situation a-t-elle changé au cours des 12 derniers mois ?**

Si votre situation a changé au cours des 12 derniers mois, veuillez nous en informer et joindre les justificatifs nécessaires.

Chômage

Séparation

Veuvage

Autres

CHARGES EXCEPTIONNELLES

(Joindre les justificatifs nécessaires)

Surendettement

Autres

MOTIVATION DE LA DEMANDE D'AIDE

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

Signature du responsable légal :

Partie réservée à l'établissement

• QF :

	€
--	---

• Avis de la commission :

.....
.....
.....
.....

• Décision du chef d'établissement :

.....
.....
.....
.....

Date :

Signature :