

**DEMANDE D'AIDE FINANCIERE DANS LE CADRE DU
FONDS SOCIAL**

NATURE DE LA DEMANDE

- Demi-pension* Transport Scolaire Voyage/Sortie.....
 Fournitures scolaires Autres à préciser :

***Pour les demandes d'aide à la demi-pension, merci de nous transmettre la facture de cantine.**

ÉLÈVE

Nom : Prénom :

Classe : Demi-pensionnaire Externe

Boursier : Oui échelon 1 échelon 2 échelon 3 Non

ADRESSE :

Téléphone portable du représentant légal :

ADULTE(S) VIVANT AU FOYER

Nom - Prénom	Date de naissance	Lien avec l'élève	Activité

Situation : Célibataire En concubinage Divorcé(e)
 Marié(e) Veuf (ve) Séparé(e)

ENFANT(S) VIVANT AU FOYER : y compris l'élève

Nom - Prénom	Date de naissance	Classe	Etablissement scolaire fréquenté

Nombre total des personnes vivant au foyer :

BUDGET MENSUEL FAMILIAL

	CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
Fournir les justificatifs des ressources ci-dessous	Représentant légal	Conjoint ou concubin
<input type="checkbox"/> Salaire Dernier bulletin de paie		
<input type="checkbox"/> Retraite Notification de votre pension		
<input type="checkbox"/> Allocation adulte handicapé/pension invalidité		
<input type="checkbox"/> Chômage Relevé de situation ou notification d'attribution/de refus d'une aide émanant du pôle emploi		
<input type="checkbox"/> Indemnisation maladie Indemnités journalières de la sécurité sociale		
<input type="checkbox"/> Pension alimentaire Décision de justice fixant le montant de la pension alimentaire		
<input type="checkbox"/> Prestations familiales déduction faite allocation logement Attestation de paiement de la CAF		
<input type="checkbox"/> Autres ressources Fournir les justificatifs		
TOTAL		
TOTAL GENERAL		

Dossier de surendettement : OUI

montant des mensualités :

NON

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

Informations supplémentaires à communiquer :

.....

.....

.....

.....

Je certifie exacts, tous les renseignements portés sur cette demande et souhaite l'examen de ma situation par la commission d'attribution du fonds social.

Date

Signature