

DEMANDE D'AIDE AU FONDS SOCIAL COLLEGIEN/LYCEEN

Fonds social 1^{er} demande
 Renouvellement

ELEVE

NOM : PRENOM :

Date de naissance : Classe :

Régime : Demi-pensionnaire Interne Externe

Elève Boursier : OUI NON

PARENTS OU REPRESENTANT LEGAL

NOM : PRENOM :

Adresse:

Téléphone :

COMPOSITION DE LA FAMILLE / ACTIVITES PROFESSIONNELLES

	NOM Prénoms	Activité professionnelle ou autre (préciser)
PERE		
MERE		
Autre représentant légal		
Enfants à charge :	-	
	-	
	-	
	-	
	-	

SOURCES DE REVENUS

VOS RESSOURCES	JUSTIFICATIF
Cocher les cases qui conviennent	
<input type="checkbox"/> Salaire	→ Bulletins de salaire
<input type="checkbox"/> Indemnités ASSEDIC	→ Notification de droits
<input type="checkbox"/> Revenu solidarité active (RSA)	→ Notification de droits
<input type="checkbox"/> Pension d'invalidité	→ Avis de versement
<input type="checkbox"/> Indemnités journalières Sécurité Sociale	→ Avis de versement de la Sécurité Sociale
<input type="checkbox"/> Allocations familiales et de logement	→ Avis de versement de la CAF
<input type="checkbox"/> Bourses	→ Notification de bourse
<input type="checkbox"/> Pension Alimentaire	→ Extrait du jugement fixant le montant de la pension
<input type="checkbox"/> Autre, préciser :	→ justificatif

EN PLUS DE CES JUSTIFICATIFS FOURNIR LE DERNIER AVIS D'IMPOSITION ET UNE QUITTANCE DE LOYER.

FORMULATION DE LA DEMANDE

Cette demande est établie pour (cocher les cases qui conviennent) :

- Dépenses de demi-pension ou internat
- Dépenses de transport ou sorties pédagogiques
- Achats de vêtements de travail
- Achats de matériel professionnel ou de sport
- Achats de manuels scolaires
- Achats de fournitures scolaires
- Dépenses de santé
- Autres :

Explications complémentaires (si vous le souhaitez) :

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

Cet imprimé doit être remis sous enveloppe fermée à destination de l'Assistante Sociale.

Il est rappelé que l'attribution de ces aides relève de la seule compétence de la commission du Fonds social de l'Etablissement.

Je soussigné (e), M. ou Mme certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande sont exacts.

A, le

Signature du représentant légal,

AVIS DE LA COMMISSION :

DECISION DU CHEF D'ETABLISSEMENT :