



FORMULAIRE DE DEMANDE DE FONDS SOCIAL

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

Classe :

Nom et prénom de l'élève :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Email:

Régime : Externe Demi-pensionnaire Interne

Boursier : Oui -> montant de la bourse :

Non -> Raison de la non obtention

SITUATION DE LA FAMILLE

	NOM Prénom	Situation professionnelle	Téléphone et Adresse (si différente de l'enfant)
Père/Beau-père			
Mère/ Belle-mère			
Autre responsable légal			

ENFANTS A CHARGE (y compris l'élève concerné par la demande)

NOM Prénom	Né(e) le	Situation scolaire ou professionnelle

RESSOURCES MENSUELLES

€	Monsieur	Madame	Autre personne
Salaire			
Retraite			
Indemnités chômage			
Indemnités journalières de sécurité sociale			
RSA			
Prestations familiales : - Prestations logement (APL, ALS) - Allocations familiales - Complément familial - Allocation soutien familial (ASF) - Allocation Enfant Handicapé (AEEH) - Allocation Adulte Handicapé (AAH) - autres			
Pension alimentaire			
Autres ressources (pension invalidité, AM...)			
TOTAL DES RESSOURCES			

MOTIF DE LA DEMANDE

Demi-pension	
STAS	
Matériel pédagogique (fournitures...)	
Autre (à préciser)	
Montant de l'aide demandée	€

PIECES JUSTIFICATIVES OBLIGATOIRES A FOURNIR

- Le dernier avis d'imposition ou de non-imposition
- Justificatifs de revenus sur les **2 derniers mois** (bulletins de salaires, relevés pôle emploi, montant RSA, retraite...)
- Justificatifs de prestations familiales et de pension alimentaire (CAF, jugement)
- Toute pièce ou document permettant de justifier de la situation financière du foyer

Date de la demande :

Signature du demandeur :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Année : N° de dossier : Date de dépôt :

Type de demande :

Commission du : / /

Total des ressources : des charges :

Observations :

Nombre de personnes à charge :

Moyenne économique mensuelle :

Décision : Aide accordée Aide refusée

Montant accordé : €