

FONDS SOCIAL LYCEE – Demande d’aide

Je soussigné(e) (Nom, prénom) :

.....

Responsable de l’élève :

NOM :

Prénom :

Classe :

Qualité : Externe ☐

Demi-pensionnaire ☐

(Nombre de jours :)

Boursier : OUI ☐ NON ☐

Nombre de Parts de Bourses :

demande la prise en charge par le Fonds Social du Lycée des dépenses suivantes (liées à la scolarité) :

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

Cette demande est la demande (indiquer le nombre) depuis l’entrée au lycée.

Je certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements donnés aux pages suivantes.

A le

Signature du responsable légal.

COMPOSITION DE LA FAMILLE

Père ou Responsable légal

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Profession :

Activité ☐Retraite ☐

Sans emploi ☐

Mère ou Responsable légale

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Profession :

Activité ☐Retraite ☐

Sans emploi ☐

Situation : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e) ☐ Union libre ☐ Remarié(e)

Adresse et téléphone du responsable légal :

.....

Elève : NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Classe :

[illegible]

FONDS SOCIAL LYCEE – Demande d'aide

BUDGET MENSUEL DE LA FAMILLE

Pour chaque somme déclarée, joindre les justificatifs.

ELEMENTS OBLIGATOIRES

RESSOURCES MENSUELLES	MONTANT MENSUEL	PIECES A JOINDRE
SALAIRES ou INDEMNITES JOURNALIERES		Dernier bulletin de salaire ou relevés CPAM et avis d'imposition.
POLE EMPLOI (ARE, ASS,)		Attestation POLE EMPLOI
PENSIONS (alimentaires, retraite, etc...)		Attestation de retraite, d'invalidité, de Sécurité Sociale. Divorce : attestation de pension alimentaire.
PRESTATIONS FAMILIALES : • R.S.A. : • Allocations familiales : • Complément familial : • Aide au logement : • Autres prestations :		Attestation détaillée de la C.A.F.
REVENUS des enfants à charge		justificatifs (bourses étudiants, contrats aidés, apprentissage...)
TOTAL DES RESSOURCES MENSUELLES		

CHARGES FIXES MENSUELLES	MONTANT MENSUEL	PIECES A JOINDRE
LOYER ou ACCESSION A LA PROPRIETE (charges comprises)		Quittance de loyer (aide au logement déduite), prêt d'accession à la propriété.
E.D.F. - G.D.F.		Justificatif de mensualisation ou facture
CHAUFFAGE		Facture
MUTUELLE		Facture
TOTAL CHARGES MENSUELLES		

QF 1 = Ressources - Charges fixes / Nombre de personnes au foyer. **QF1 =**

ELEMENTS PONDERATEURS SI QF 1 SUPERIEUR A 228,67 €

AUTRES CHARGES justifiant cette demande d'aide	MONTANT MENSUEL	PIECES A JOINDRE
CREDITS (détaillés) - - -		Attestation banque ou organisme de crédit
DETTES (détaillées) - - -		Justificatifs
AUTRE (à préciser) - -		Justificatifs
TOTAL MENSUEL		

QF 2 = Ressources -charges (fixes + autres) / Nombre de personnes au foyer. **QF 2=**

FONDS SOCIAL LYCEE – Demande d’aide

NOM : **Prénom :** **Classe :**

Adresse :
.....

Cadre réservé à l’administration

DECISION DE LA COMMISSION DU :

☐ Fonds social lycéen

☐ Fonds social restauration

AVIS :

☐ Accord

☐ Refus (à motiver)

Forme et montant de l’aide :

Signature du président

Cette page sera à photocopier et à adresser à la famille pour notifier la décision de la commission