

MINISTERE DE L'EDUCATION NATIONALE

Demande d'aide financière au titre du

FONDS SOCIAL

Date de la demande :

Aimee Socialie:	Date de la demande .
Cocher la case concernée :	□Demi-pension
coeffer in cuse concernee.	□Internat
	□Transport
	□Voyages, sorties
	□ Autres, précisez
	, I
situation financière difficile. Ce sont des aides	but d'aider des élèves et des familles rencontrant une ponctuelles et exceptionnelles pour le paiement de tout e scolaire (matériels scolaires ou d'ateliers, fournitures,
Le fonds social de restauration scolaire est	uniquement réservé aux frais de demi-pension.

Ce dossier complété et signé doit être retourné au secrétariat d'intendance de l'établissement par

Liste des Justificatifs à fournir obligatoirement :

courrier ou déposé en main propre au service.

Année scolaire :

- Attestations de paiement CAF ou MSA 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
- Avis de séparation ou de divorce
- Attestations de revenus (Chômage, CPAM...)
- Bulletin de salaire récent
- Justificatif Banque de France (surendettement)
- Justificatif de charges <u>exceptionnelles</u>

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 ou MSA de moins de 3 mois

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

●Nom et Prénom de l'élèv	/e:		
Date de naissance :	Classe :		
Adresse:			
Téléphones :			
•••			
Régime : □ externe □ de	emi-pensionnaire Interne		
Bourse de collège ou lycée : □ oui □ non Taux :			
Composition du foyer dans lequel vit l'enfant:			
	Nom, Prénom	Profession	
Représentant légal 1 Ou beaux-parents*			
Représentant légal 2 Ou beaux-parents*			
Autres Responsables préciser			
*entourer la mention utile			

Enfants (y compris l'enfant concerné) et personnes à charge :

Nom - Prénom	Age	Établissement fréquenté Ou autre situation	Externe Demi-pensionnaire Interne

SITUATION FINANCIÈRE

•Quotient fa	amilial repris sur votre at	testation de	paiement		CAF
Si votre situa	ation a-t-elle changé au co ation a changé au cours de orrespondants.				
Chômage		Séparation			
Veuvage		Autres			
(Joindre les Surendetten Autres :	nent n° dossier :				
MOTIVER L	A DEMANDE D'AIDE				
Je certifie su	ır l'honneur l'exactitude des	s renseignem	ents portés :	sur cette dem	ande.
Signature du	u représentant légal :				

PARTIE RESERVEE A L'ETABLISSEMENT

Da	te de la commission :	
QF:		
●Proposition de la con	nmission :	
Motifs:	Montant alloué	Refus □
□ Demi-pension□ Internat□ Transport□ Voyages, sorties□ Autres, précisez		
●Décision du chef d'ét	ablissement :	
Favorable □ Défavorable □		
Signature du chef d'étab	lissement :	