



Année scolaire :

Etablissement

FONDS SOCIAL – DEMANDE D’AIDE INDIVIDUELLE

ELEVE		
Nom :		Classe
Prénom		Date de naissance
<input type="checkbox"/> Externe	<input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> Interne	Boursier oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> dossier en cours <input type="checkbox"/> Taux ou nombre de parts :

PARENTS OU RESPONSABLE LEGAL			
Nom			
Adresse			
Code Postal		Ville	
<input type="checkbox"/> Domicile	<input type="checkbox"/> Portable	<input type="checkbox"/> Travail	

Information aux élèves et aux familles

Le fonds Social est destiné à faire face aux situations difficiles que peuvent rencontrer les élèves et leurs familles pour assumer les dépenses de scolarité et de vie scolaire, y compris la restauration scolaire. Les aides attribuées ont un caractère ponctuel et exceptionnel.

Ce dossier complété et signé doit être retourné à l'établissement par courrier ou déposé par l'élève sous enveloppe cachetée adressée à la «Commission du Fonds social ».

Les renseignements que vous fournissez resteront confidentiels.

La décision de vous attribuer une aide sera prise par la commission du fonds social qui se réunit régulièrement. Les membres de cette commission sont tenus de respecter le secret des délibérations.

Vous serez tenu informés des suites données à votre demande par courrier.

Composition de la famille	Nom - Prénom	Date de naissance	Situation scolaire ou professionnelle
<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Beau-père			
<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Belle-Mère			
Enfants à charge	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
Autres personnes à charge			

Situation particulière :

Parent isolé

Famille recomposée

Ressources mensuelles	Père-beau père		Mère-belle mère		Autres personnes	
		(1)		(1)		(1)
Salaire						
Retraite						
Indemnités de chômage						
Prestations familiales						
RSA						
Pensions alimentaires						
Indemnités journalières						
Autres (APL, ...)						
Total						

(1) Colonne à ne remplir que dans le cas d'une nouvelle demande et si les revenus ont changé.

Pièces vues par la personne chargée d'instruire le dossier.

- Avis d'imposition :
- Notification de prestations familiales :
- Autres (préciser) :

OBJET DE LA DEMANDE (*)

Nature	Détail (précisez l'objet et le montant de la dépense)
<input type="checkbox"/> Frais de demi-pension	
<input type="checkbox"/> Frais d'internat	
<input type="checkbox"/> Frais de transport (hors subventions du département)	
<input type="checkbox"/> Echange ou appariement et sorties pédagogiques	
<input type="checkbox"/> Frais médicaux	
<input type="checkbox"/> Vêtements de travail et protection individuelle de sécurité (hors financement dans le cadre de la boîte à outils).	
<input type="checkbox"/> Vêtements de sport	
<input type="checkbox"/> Fournitures scolaires Avez-vous perçu l'allocation de rentrée scolaire <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
<input type="checkbox"/> Aide spécifique liée à une situation sociale particulière	
<input type="checkbox"/> Autres	

(*) Cette liste ne correspond pas à un ordre de priorités des demandes

Précisions quant au motif de votre demande :

En cas de renouvellement de votre demande, précisez quel est le motif de cette nouvelle demande (en vous référant au tableau ci-dessus).

Date :

Certifié exact

L'élève majeur ou le responsable légal

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Total des ressources (1)

Moyenne économique mensuelle = ----- =

Coefficient familial (2)

(1) revenus déclarés + prestations familiales – impôts directs.

(2) 1° adulte : 1 ; 2° adulte et enfant de plus de 14 ans : 0,5 ; enfant de moins de 14 ans : 0,3 ; famille monoparentale : 0,2.

Observations de la personne qui a instruit le dossier :

Nom :

Fonction :

Signature

DECISION

Date de la commission :	Date de la commission :	Date de la commission :
Décision de la commission :	Décision de la commission :	Décision de la commission :
Montant de l'aide :	Montant de l'aide :	Montant de l'aide :
Motif de l'aide :	Motif de l'aide :	Motif de l'aide :
Fonds sollicité :	Fonds sollicité :	Fonds sollicité :
Fonds Etat <input type="checkbox"/>	Fonds Etat <input type="checkbox"/>	Fonds Etat <input type="checkbox"/>
Fonds Région <input type="checkbox"/>	Fonds Région <input type="checkbox"/>	Fonds Région <input type="checkbox"/>
Fonds restauration <input type="checkbox"/>	Fonds restauration <input type="checkbox"/>	Fonds restauration <input type="checkbox"/>