

Date de dépôt au service gestion :

DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE FINANCIERE DANS LE CADRE DU FONDS SOCIAL 2024-2025

L'élève :

Nom : Prénom : Classe :

Date de naissance : Boursier : Oui ☐ Non ☐ Si oui : taux : ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

Externe ☐ demi-pensionnaire ☐

Objet de la demande :

- ☐ Restauration ☐ Transport scolaire ☐ Voyage / Sortie (préciser) :
- ☐ matériel d'EPS ☐ fournitures scolaires
- ☐ soins bucco dentaires ☐ aide à l'achat de lunettes ☐ aide à l'achat d'appareils auditif/ dentaire

Famille de l'élève :

Responsables légaux de l'élève :

Lien avec l'élève (père, mère, tuteur, etc.)		
Nom		
Prénom		
Adresse		
Téléphone		
Profession		

Autres enfants au foyer :

Nom-Prénom	Date de naissance	Profession ou scolarité (préciser l'établissement et la ville)

Situation familiale:

- ☐ Célibataire ☐ Mariés ou Pacsés ☐ Veuf ou veuve ☐ Divorcés ☐ Séparés ☐ Vie maritale

Situation financière :

Dossier de surendettement : ☐ OUI ☐ NON ☐ demande en cours

Si oui : mensualités :

Complément d'information sur votre situation financière :This image shows a full page of primary-ruled paper. It features multiple sets of horizontal dashed lines spaced evenly down the page, providing a guide for handwriting practice. The background is white, and there are no margins or other markings present.

Documents à joindre à votre demande :

- ☐
- Avis d'imposition complet
- ☐
- Attestation de paiement CAF

ATTENTION : Sans ces documents, votre demande ne pourra pas être traitée.

Date de la demande :

Signature du représentant légal
de l'élève

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Budget mensuel de la famille

	Représentant légal	Conjoint ou concubin (e)
Revenu fiscal de référence		
Prestations familiales (hors APL)		
Sous-total		
TOTAL		
QF fonds social		

Résultats commission

	Date de la commission	Décision de la commission
1 ^{ère} demande		
2 ^{ème} demande		
3 ^{ème} demande		

