



République Française
Ministère de l'éducation Nationale
Académie de Nice

Demande d'aide financière au titre de
FONDS SOCIAL



Quartier du Clôt
La Bolline
06420 VALDEBLORE
T 04 93 05 33 00 F 04 93 05 32 98
Mél : 0061987c@ac-nice.fr

- Lycée Collégien Restauration Voyage Internat Autres

Le fonds social est une aide destinée aux familles ayant des difficultés à faire face aux dépenses de scolarité et de vie scolaire de leur enfant. Il peut s'agir de tout ou partie des frais d'internat, de demi-pension, de transport, de sorties scolaires, d'achat de matériels de sport ou de fournitures et manuels scolaires. Cette aide exceptionnelle est accordée sur dossier par le chef établissement.

Le fonds social de restauration scolaire est uniquement réservé aux frais de demi-pension.

La demande d'aide est individuelle.

Pièces justificatives obligatoires à fournir

- ⇒ Les deux derniers avis d'imposition ou de non-imposition
- ⇒ Justificatifs de revenus sur les deux derniers mois (bulletin de salaire, relevé pôle emploi, montant RSA, retraite)
- ⇒ Justificatif de prestation familiale et de pension alimentaire
- ⇒ RIB pour les demandes hors demi-pension ou internat
- ⇒ Avis de séparation ou de divorce
- ⇒ Justificatif Banque de France si surendettement
- ⇒ Justificatif de charges exceptionnelles


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 coefficient CAF

Renseignements concernant l'élève

NOM Prénom Classe
Date de naissance Lieu de naissance
Adresse
Téléphone Mail@.....
Régime scolaire Interne Demi-pension Externe Interne/Externe
Boursier Oui ⇒ Nombre de parts
 Non ⇒ Raison non obtention de la bourse nationale

Composition de la famille (personnes qui vivent avec l'élève)


	NOM - Prénom	Activité professionnelle – Autres situations
Père – Beau-père Célibataire / Marié / Séparé / Vie Maritale / pacsé / Divorcé / Veuf		
Mère – Belle-mère Célibataire / Marié / Séparé / Vie Maritale / pacsé / Divorcé / Veuf		
Autre responsable légal Qualité		

Enfants à charges (y compris l'élève concerné par la demande)


Précisez la situation de chacun de vos enfants et les dépenses particulières que cela entraîne

NOM – Prénom	Date de Naissance	Etablissement fréquenté – Profession – divers

Ressources mensuelles (tout montant non accompagné d'un justificatif ne sera pas retenu)

	Demandeur	Conjoint	Etudiant
Salaire – Retraite			
Indemnités chômage ou RSA Indemnités journalières de sécurité sociale			
Prestations familiales - Prestations logement - Allocations familiales - Complément familial - Allocation soutien familial - Allocation d'éducation spéciale - Allocation aux adultes handicapés - Autres			
Pension alimentaire			
Autres ressources (pension d'invalidité ...)			
Aide sollicitée chez d'autres organismes			
Total des ressources			

Charges mensuelles

	Famille	Etudiant
Impôts sur le revenu		
Taxe d'habitation		
Taxe foncière		
Loyer ou accession à la propriété		
EDF		
Chauffage		
Eau		
Mutuelle		
Frais scolaires		
Crédits		
Dettes		
Total		

Quotient familial repris sur votre attestation de paiement CAF

Objet de la demande

- Matériel scolaire : livres – papèterie
- Demi-pension : 1^{er} trimestre 2^{ème} trimestre 3^{ème} trimestre
- Internat : 1^{er} trimestre 2^{ème} trimestre 3^{ème} trimestre
- Voyage scolaire
- Autres

Montant de l'aide demandée

Montant de la participation de la famille

En quelques mots, expliquez vos difficultés ou les changements qui sont intervenus dans votre famille (chômage, problèmes de santé, problèmes financiers, séparation, décès ...)

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

Je soussigné(e) responsable légal de l'élève certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements et sollicite l'aide du Fonds Social Lycéen pour l'année scolaire en cours. J'ai pris connaissance également du fait que toute déclaration mensongère peut conduire à l'annulation de toute aide, au remboursement intégral des aides déjà accordées, sans préjudice des poursuites pénales (Article 441-7 du code pénal).

A le

Nom et Prénom et signature du responsable légal

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION		
Année	N°dossier	Date de dépôt
Type de demande		
Commission du : / /		
Revenu brut global mensuel :		Observations :
Prestation familiales mensuelles :		
Total des ressources :		Aide refusée
Nombre de personnes à charge :		
Moyenne économique mensuelle :		
Décision	<input type="checkbox"/> Aide accordée	<input type="checkbox"/> Aide refusée
Observations :		
Montant accordé :	€	
Signature du Proviseur		
Philippe VALLEE		