PHILIPPE AUGUSTE Lycée

*Date de la demande : **é** ../**é** ../**é** ..*

Année Scolaire :
20é .. ï 20é ..

# DOSSIER FONDS SOCIAUX

**(TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ETUDIE : joindre toutes les pièces justificatives)**

**ELEVE :**

**Nom de lôélève** : é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é ......................

**Prénom de l'élève:**...........................................................................................................................................

**Date de naissance de lôélève** : ........../é é é ./é é é é ..

**Classe de lôélève :** é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é

**Adresse** : é é é é é é é é é é é é é é é .é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é ..
é é é é é é é é é é é é é é é .é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é .

**Téléphone :** ........../........../........../........../..........

**Nom du représentant légal :** é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é .

**SITUATION :**

**Boursier :** O Oui O Non

**Régime :** O Externe O Demi pensionnaire O Interne

**COMPOSITION DE LA FAMILLE (personnes qui vivent avec lôélève)**

| RESPONSABLE LEGAUX | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Lien avec lœnfant** | **NOM et Prénom** | **Né(e) le** | **Téléphone** | **Activité professionnelle** | **Situation des parents** (mariés, pacsés, vie maritale, divorcés, séparés, célibataire, veuf(ve)) |
| **Père ï Beau père** *(entourez la mention bonne)* | | | | | |
| **Mère ï Belle mère** *(entourez la mention bonne)* | | | | | |

| FRATRIE (personnes qui vivent avec lôélève/ à charge fiscale) | | | |
|---|---|---|---|
| **NOM et Prénom** | **Date de naissance** | **A charge (oui ou non)** | **Etablissement fréquenté, situation professionnelle ?** |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**RESSOURCES MENSUELLES (joindre tous les justificatifs)**

| RESSOURCES MENSUELLES | MONTANT | | |
|---|---|---|---|
| | Madame | Monsieur | ELEVE LUI-MÊME |
| **Revenus du travail** | | | |
| Salaire | | | |
| Chômage | | | |
| Aide au retour à lôemploi | | | |
| Autres (présiser) : é é é é é é .. | | | |
| **Prestations familiales** | | | |
| Allocations familiales | | | |
| Allocation de soutien familiale | | | |
| Complément familial | | | |
| Allocation logement (APL) | | | |
| Autres (présiser) : é é é é é é .. | | | |
| **Handicap/ Invalidité** | | | |
| Allocations adultes handicapés | | | |
| Pension dôinvalidité | | | |
| Autres (présiser) : é é é é é é .. | | | |
| **Autres revenus** | | | |
| Revenu de solidarité active (RSA) | | | |
| Retraite | | | |
| Retraite complémentaire | | | |
| Pension de veuvage | | | |
| Pension alimentaire | | | |
| Autres (présiser) : é é é é é é .. | | | |
| **TOTAL** | | | |

**Vous pouvez si vous le souhaitez, transmettre dôautres éléments de compréhension de votre situation:**

- **Soit directement lors dôune rencontre avec lôAssistant(e) Social(e)**
- **Soit sous pli fermé joint à ce dossier et adressé à lôAssistant(e) Social(e)de lôétablissement.**

**LôAssistant(e) Social(e) est soumis(e) au secret professionnel.**

## MOTIF DE LA DEMANDE

- ❑ **Demi-pension**
- ❑ **Internat**
- ❑ **Autres (précisez) :** é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é

## PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE

| Selon votre situation | Documents | Merci de cocher lorsque le document est mis dans le dossier | Merci d'indiquer pourquoi vous ne pouvez pas joindre le document |
|---|---|---|---|
| **Si vous vivez en couple** | Avis d'imposition (des deux parents si pas mariés) | | |
| **Si vous avez des enfants à charge** | Avis CAF (avec toutes les allocations) | | |
| **Si vous travaillez et/ ou votre conjoint(e)** | Dernière fiche de paie (de chaque parent) | | |
| **Si vous êtes en situation de handicap** | Notification MDPH | | |
| **Si vous percevez une pension alimentaire pour votre (vos) enfant(s)** | Notification de la pension alimentaire | | |
| **Si vous êtes au chômage** | Notification chômage ou notification ARE | | |

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

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus

A: é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é .

Le:.....

Signature:

**NOM de lõélève** :é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é
**Prénom de lõélève** :é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é
**Classe de lõélève** :é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é ..

## CADRE RESERVE AU SERVICE GESTIONNAIRE DE LõETABLISSEMENT

**Ressources:**

| |
|---|
| ú |

**Nombre de personnes à charge:**

| |
|---|
| |

**Quotient familial mensuel:**

| |
|---|
| ú |

**Quotient familial journalière:**

| |
|---|
| ú |

$$\text{QF journalier} = \frac{\text{(Revenu brut global / 12) + Prestations familiales}}{\text{Nombre de personnes à charge * 30}}$$

**Observations éventuelles:**

é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é ....
é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é ....
é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é ....
é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é ....

| Passage en commission : Aides accordées | | |
|---|---|---|
| **1er trimestre** | **2ème trimestre** | **3ème trimestre** |
| **Le :** | **Le :** | **Le :** |
| **Pour :** | **Pour :** | **Pour** |
| **Montant de la facture :** | **Montant de la facture :** | **Montant de la facture :** |
| **Montant attribué lors de la commission :** | **Montant attribué lors de la commission :** | **Montant attribué lors de la commission :** |
| **Reste à charge de la famille :** | **Reste à charge de la famille :** | **Reste à charge de la famille :** |
| **Montant des bourses accordées :** | **Montant des bourses accordées :** | **Montant des bourses accordées :** |