

Fonds Social Collégien

Date de la demande :

► L'élève

Nom Prénom	
Né(e) le	
Adresse	
Lycée et classe	
Boursier	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui, précisez nombre de part ou taux de bourse :
Régime	<input type="checkbox"/> externe <input type="checkbox"/> demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> interne

► Sa famille

	Représentant légal		Conjoint(e) ou concubin(e)	
Nom Prénom				
Né(e) le				
Adresse				
Téléphone				
Situation familiale				
Situation professionnelle				
Enfants				
Nom Prénom	Né(e) le	Scolarité ou activité	A charge	
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Autres personnes vivant au foyer à charge				

► **Aides perçues antérieurement**

Nature de l'aide	Montant	Date	Organisme/entreprise

Avez-vous saisi la commission de surendettement : non oui, depuis le :

► **Budget**

	RESSOURCES MENSUELLES			
	Demandeur	Conjoint(e)	Personne(s) à charge	Total
Revenus				
Salaire				
Bourse				
Indemnités journalières				
Autres				
Pensions				
Pension alimentaire				
Pension retraite				
Pension de réversion				
Rente accident du travail				
Invalidité				
Autres				
Prestations familiales				
Allocations familiales				
Allocations parent isolé				
Allocation de soutien familial				
Allocation du jeune enfant				
Allocation parentale d'éducation				
Allocation journalière de présence parentale				
Allocation d'éducation de l'enfant handicapé				
Allocation d'adulte handicapé				

Allocation logement - APL			
Complément familial			
Autres			
Total des ressources [1]			
CHARGES MENSUELLES : CHARGES COURANTES			
Logement		Enfants	
Loyer/accession		Cantine	
Charges		Internat	
Chauffage		Frais de garde	
EDF - GDF		Pension alimentaire	
Eau		Autres	
Internet, téléphone fixe		Assurances	
Téléphone portable		Habitation	
Autres		Véhicule	
Impôts		Mutuelle	
Impôts sur le revenu		Prévoyance santé	
Taxe d'habitation		Autres	
Taxe foncière		Autres dépenses	
Ordures ménagères			
Autres			
Transports			
Scolaire			
Domicile/travail			
Autres			
Total des charges courantes [2]			

CHARGES MENSUELLES : CHARGES LIEES A L'ENDETTEMENT			
Prêts			
Nature	Montant	Date de fin	Mensualité

Total prêts			
Dettes			
Découverts bancaires			
Dépenses exceptionnelles			
Total dettes			

► **Attestation**

Je soussigné(e), M Mme sollicite une aide financière auprès de la commission de fonds sociaux pour les motifs suivants :

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

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cet imprimé.

Fait à, le

Signature

« Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement. »
Article 441-1 du Code Pénal. La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données vous concernant.

Partie réservée à l'administration

► **Quotient familial journalier**

Total des ressources [1] - Total des charges [2] / 30 jours
Nombre de personnes à charge

[1] - [2]
..... / 30 jours =
.....

► **Avis motivé de la commission**

► **Indication des pièces qui peuvent être demandées à l'appui du dossier**

Ressources

- Dernier bulletin de salaire du demandeur, du conjoint(e)
ou concubin(e)
- Notification des droits CAF
- Pension alimentaire
- Notification et/ou avis de paiement ASSEDIC
- Avis d'attribution des bourses
- Pensions : retraite, réversion, invalidité, militaire,
complémentaire

Charges

- Quittance de loyer et charges relatives au loyer
- Prêts relatifs à l'accession à la propriété et assurance prêts
- Chauffage : fuel – bois
- EDF – GDF (dernière facture ou échéancier)
- Eau (semestre ou année)
- Téléphone fixe – portable (dernière facture)
- Assurance habitation
- Assurance automobile
- Mutuelle santé
- Prévoyance
- Avis d'imposition ou non-imposition sur les revenus
- Taxe d'habitation
- Taxe foncière
- Ordures ménagères
- Cantine – internat – études des enfants
- Frais de garde
- Transport scolaire
- Pension alimentaire

Prêts en cours

- Tableaux d'amortissements

Justificatifs

- Dettes ou factures impayées (montant et nature)
- Justificatifs d'impayés ou de relance
- Justificatifs de découvert bancaire
- Dépenses exceptionnelles et ponctuelles (ex. : réparation automobiles, dépense de santé non prises en charge....)