

DEMANDE D'AIDE INDIVIDUELLE

Vous avez des difficultés pour faire face aux frais de scolarité de votre enfant ou pour régler la demi-pension : vous pouvez solliciter une aide financière auprès du Fonds Social.

Vous trouverez ci-joint un dossier confidentiel que vous voudrez bien compléter en y joignant les justificatifs de votre situation.

Ce dossier complet sera remis au chef d'établissement. Une commission étudiera votre demande et vous informera de sa décision.

L'assistante sociale de l'établissement peut vous aider à compléter ce dossier. Elle est présente au collège les lundis, mercredis et jeudis.

Je soussigné : _____,

Responsable légal de l'élève : _____,

demande la saisine de la commission du fonds social en vue d'une aide :

d'un montant de : _____ euros ,

destinée à financer : _____

JUSTIFICATIFS A JOINDRE AU DOSSIER :

Ressources financières :

- Dernier avis d'imposition ou de non-imposition
- Dernier bulletin de salaire
- Si vous êtes au chômage : notification de l'ASSEDIC
- Si vous êtes retraité ou pensionné : notification de pension
- Si vous êtes divorcé : montant de la pension alimentaire
- Notification du montant des prestations familiales, de l'APL, de l'allocation logement
- Tout autre document justifiant votre situation

Charges :

- Quittances de loyer ou échéancier de remboursement de crédit immobilier
- Echancier de remboursement d'autres crédits
- Facture EDF
- Preuves d'autres charges

Déclaration sur l'honneur : Je déclare sur l'honneur que les revenus indiqués dans ce dossier constituent mes seules ressources. Je suis informé que toute fausse déclaration entraînera la suppression de l'aide et pourra m'exposer à des poursuites légales.

Date et signature des responsables légaux :

DEMANDE D'aide individuelle
(bien renseigner toutes les rubriques)

DATE	MOTIF DE LA DEMANDE	MONTANT

NOM et Prénom de l'élève :

Date de naissance :.....

Classe :.....

Régime : ☐ Externe ☐ Demi-Pensionnaire

Bourses nationale : 0 Oui (taux :) 0 Non

ARS : ☐ Oui (montant :) ☐ Non

ADULTE(S) vivant au foyer : (Père - Mère - Beau-père - Belle-mère)

Nom - Prénom	Date de naissance	Parenté	Activité professionnelle

Situation matrimoniale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e) ☐ Concubinage

ENFANT(S) VIVANT AU FOYER :

[illegible]

RESSOURCES MENSUELLES :

désignation	PERE	MERE	AUTRES
Salaire / BIC			
Retraite			
Assedic / RSA			
Indemnités journalières			
Rente / AAH / invalidité			
Allocation enfant handicapé			
Prestations Familiales			
Allocations Logement			
Pension alimentaire			
Autres			
TOTAL :			

CHARGES MENSUELLES :

désignation	PERE	MERE	AUTRES
Loyer ou accession propriété			
Impôt sur le revenu			
Taxe d'habitation / Taxe foncière			
EDF/GDF			
Chauffage			
Eau			
Assurance (voiture - Maison)			
Crédits			
Mutuelle			
Autres			
Total :			

Partie réservée à la commission fond social (ne pas remplir)

Nombre de parts :

Total charges mensuelles :

Total ressources mensuelles :

Quotient familial :

(ressources - charges) / nombre de parts =

Synthèse de l'assistante sociale sur la situation :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Décision de la commission :

Rappel somme à payer :	
Montant de l'aide accordée :	
Reste à charge de la famille :	

Signature du principal :