

## MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE

Demande d'aide financière au titre du

### FONDS SOCIAL

**Année scolaire :**

**Date de la demande :**

Cocher la case concernée :

- Demi-pension
- Internat
- Transport
- Voyages, sorties
- Autres préciser .....

**Le fonds social collégien ou lycéen** a pour but d'aider des élèves et des familles rencontrant une situation financière difficile. Ce sont des aides ponctuelles et exceptionnelles pour le paiement de tout ou partie des dépenses de scolarité ou de vie scolaire (matériels scolaires ou d'ateliers, fournitures, manuels, sport...).

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

Ce dossier complété et signé doit être retourné au secrétariat d'intendance de l'établissement par courrier ou déposé en main propre au service.

**Liste des Justificatifs à fournir obligatoirement :**

- Attestations de paiement CAF ou MSA datant de moins de 3 mois
- RIB pour les demandes hors demi-pension ou internat

**Pièces complémentaires uniquement pour les changements de situation ou les situations particulières :**

- Dernier avis d'imposition
- Avis de séparation ou de divorce
- Attestations de revenus (Chômage, CPAM...)
- Bulletin de salaire récent
- Justificatif Banque de France (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 CAF ou MSA de moins de 3 mois***

## RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

● **Nom et Prénom de l'élève :**

.....  
Date de naissance : ..... Classe : .....

Adresse : .....  
.....  
.....  
.....

Téléphones : .....  
...

Régime :  externe  demi-pensionnaire  Interne

Bourse de collège ou lycée :  oui  non Taux :

● **Composition du foyer dans lequel vit l'enfant :**

	Nom, Prénom	Profession
Représentant légal 1 Ou beau-parent*		
Représentant légal 2 Ou beau-parent*		
Autres Responsables préciser		

\*entourer la mention utile

**Enfants (y compris l'enfant concerné) et personnes à charge :**

Nom - Prénom	Age	Établissement fréquenté Ou autre situation	Externe Demi-pensionnaire Interne

## SITUATION FINANCIÈRE

- Quotient familial repris sur votre attestation de paiement

CAF

- **Votre situation a-t-elle changé au cours des 12 derniers mois ?**

Si votre situation a changé au cours des 12 derniers mois, veuillez joindre les justificatifs correspondants.

Chômage

Séparation

Veuvage

Autres

### CHARGES EXCEPTIONNELLES

(Joindre les justificatifs)

Surendettement n° dossier : .....

Autres : .....

### MOTIVER LA DEMANDE D'AIDE

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

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette demande.

Signature du représentant légal :

## PARTIE RESERVEE A L'ETABLISSEMENT

Date de la commission : .....

QF :

### • Proposition de la commission :

Motifs :	Montant alloué	Refus <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Demi-pension	.....	
<input type="checkbox"/> Internat	.....	
<input type="checkbox"/> Transport	.....	
<input type="checkbox"/> Voyages, sorties	.....	
<input type="checkbox"/> Autres préciser	.....	

### • Décision du chef d'établissement :

Favorable

Défavorable

Signature du chef d'établissement :