

## DEMANDE D'AIDE À LA SCOLARITÉ DANS LE CADRE DU FONDS SOCIAL

### SITUATION DE L'ÉLÈVE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_  
 Boursier :       Oui       Non      Échelon : \_\_\_\_\_  
 Régime :       Demi-pensionnaire       Externe       Interne       LGT Champollion       LP Champollion

### OBJET DE LA DEMANDE

Fonds social cantine	Fonds social collégien / lycéen
<input type="checkbox"/> Aide pour les frais de cantine <input type="checkbox"/> Aide pour les frais d'internat	<input type="checkbox"/> Aide pour une sortie/un voyage (date, lieu) : _____ <input type="checkbox"/> Aide pour du matériel scolaire dont tenue de sport <input type="checkbox"/> Autre sur justificatif ( <i>préciser</i> : transport, hygiène, santé...): _____

### COMPOSITION DE LA FAMILLE – NOMBRE DE PERSONNES VIVANT AU FOYER

RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ÉLÈVE		
Situation :	<input type="checkbox"/> Vie maritale (marié/pacsé...) <input type="checkbox"/> Séparés/divorcés <input type="checkbox"/> Veuve/veuf	
Lien avec l'élève	Nom - Prénom	Situation professionnelle / autre situation
<input type="checkbox"/> Parent 1 <input type="checkbox"/> Parent 2 <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre : _____		
<input type="checkbox"/> Parent 1 <input type="checkbox"/> Parent 2 <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre : _____		
Autres personnes vivant au foyer		
AUTRES ENFANTS AU FOYER		
Nom - Prénom	Scolarité (établissement) ou situation professionnelle	

### JUSTIFICATIFS OBLIGATOIRES À FOURNIR

- Dernier Avis d'Imposition de votre foyer fiscal
- Attestation des prestations familiales CAF *si vous en percevez* ;

### SITUATION FINANCIÈRE

Merci de bien vouloir COMPLÉTER TOUTES LES RUBRIQUES des ressources et charges mensuelles en page 2 (y compris le détail des prestations versées par la CAF) ;

Veillez à COMPLÉTER la rubrique « MOTIF DE LA DEMANDE » pour expliquer votre situation lors du passage en commission ;

Joindre éventuellement un justificatif pour lequel l'aide est demandée.

La discrétion et la vie privée des élèves et des représentants légaux sont respectés dans le traitement de la demande.

## DEMANDE D'AIDE À LA SCOLARITÉ DANS LE CADRE DU FONDS SOCIAL

### RESSOURCES MENSUELLES

Désignation	Parent 1	Parent 2	Autres
Salaire / Retraite			
Pension d'invalidité / Indemnité journalière de la sécurité sociale			
Indemnités Chômage			
RSA			
AAH / Handicap			
Prime d'activité			
Prestations familiales + complémentaires			
Allocation Logement			
Pension alimentaire perçue			
Autres			
<b>TOTAL</b>			

### CHARGES MENSUELLES

Désignation	Parent 1	Parent 2	Autres
Loyer ou accession à la propriété			
Taxe foncière			
EDF / GDF			
Chauffage			
Eau			
Assurance (Voiture-Maison)			
Forfait (Internet, Téléphonie, Mobile...)			
Crédits à la consommation			
Mutuelle			
Autres / Pension alimentaire versée			
<b>TOTAL</b>			

