

DEMANDE DE FONDS SOCIAL

ELEVE(S) CONCERNE(S) :

Nom(s) –prénom(s)	Date de naissance	Classe	Régime	Boursier
			<input type="checkbox"/> EXT <input type="checkbox"/> DP	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> EXT <input type="checkbox"/> DP	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> EXT <input type="checkbox"/> DP	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

REPRESENTANTS LEGAUX :

Nom(s) –prénom(s)	Adresse et téléphone	Profession ou activité

SITUATION FAMILIALE :

Célibataire
 Marié/Pacsé
 Veuf
 Divorcé
 Séparé
 Vie maritale
 Garde alternée

AUTRES PERSONNES A CHARGE :

Nom(s) –prénom(s)	Date de naissance	Activité ou scolarité (préciser)	Revenus (bourses, chômage...)

NATURE DE L'AIDE DEMANDEE :

DEMI-PENSION

AUTRES (préciser)

TRANSPORT SCOLAIRE

VOYAGE OU SORTIE SCOLAIRE

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

MOTIF DE VOTRE DEMANDE :

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

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT :

- ✓ Dernier avis d'imposition
- ✓ Attestation de quotient familial de la CAF

PIECES FACULTATIVES :

- ✓ Toutes pièces que vous jugerez utiles de fournir, expliquant un changement de situation familiale ou financière tel que séparation, perte d'emploi, surendettement....

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier.

Fait àle,

CADRE RESERVE A L'ETABLISSEMENT	
AVIS	MONTANT DE L'AIDE
<input type="checkbox"/> FAVORABLE	
<input type="checkbox"/> DEFAVORABLE	