

DEMANDE DE FONDS SOCIAL

Année scolaire 20.. / 20..

Elève:

Nom:

Prénom:.....

Classe:.....

Demandeur :

Nom :

Prénom:.....

Adresse.....

.....

Téléphone :.....

Date de la demande:

Signature du demandeur :

Composition du foyer: Couple

Parent isolé

Nom : Prénom: Profession:..... Employeur:.....	Nom : Prénom: Profession:..... Employeur:.....
---	---

Nombre d'enfants à charge:.....

Nom - Prénom	Date de naissance	Situation – Etablissement scolaire- Classe

Objet de la demande: (demi-pension, internat, voyage scolaire, matériel scolaire, vestiaire...)

Montant dû:

Si participation de la famille, indiquez le montant possible:

Motif de la demande: (précisez vos difficultés financières, charges, crédits.....)

RESSOURCES

CHARGES LOGEMENT

<input type="checkbox"/> Salaire 1:..... <input type="checkbox"/> Salaire 2:..... <input type="checkbox"/> Indemnités chômage:..... <input type="checkbox"/> Indemnités journalières:..... <input type="checkbox"/> Pension alimentaire:..... <input type="checkbox"/> Autres: <input type="checkbox"/> Notification CAF ou MSA:	TOTAL :
Vous êtes:	
<input type="checkbox"/> Hébergé à titre gratuit	
<input type="checkbox"/> Locataire	
Montant total du loyer (hors APL):	
<input type="checkbox"/> Propriétaire / Accession à la propriété	
Montant du remboursement:.....	

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

➤ **Ressources mensuelles**

selon votre situation : bulletin de salaire, indemnités chômage, indemnités journalières, pension alimentaire....

➤ **Dernière attestation de paiement CAF ou MSA**

➤ **Charges liées au logement**

quittance de loyer ou échéancier de remboursement d'accession à la propriété

➤ **Avis d'imposition ou de non-imposition**

*Pour toutes difficultés particulières, vous pouvez prendre contact avec **l'assistante sociale** de l'établissement scolaire lors de sa permanence :*

Nom et jours de permanence

Tél :

courriel :

Cadre réservé à l'établissement scolaire:

Revenus:

Charges:

Nombre de personnes:

Quotient familial:

Bourses: