

## FONDS SOCIAL : DEMANDE D'AIDE INDIVIDUELLE

A remettre sous pli confidentiel au secrétariat de l'établissement

L'étude de votre demande sera réalisée de façon anonyme en commission

DATE DE DEPOT DU DOSSIER :

N° dossier (A remplir par l'administration) :

NATURE DE L'AIDE DEMANDEE :

- Restauration scolaire
- Frais d'hébergement (internat)
- Matériel scolaire (y compris tenue de sport)
- Voyage scolaire (date et lieu)
- Transport
- Reste à charge de soins de santé (justificatifs à fournir)
- Autres - Préciser :

### ÉLÈVE(S) CONCERNÉ(S)

NOM	Prénom	Date de naissance	Classe	Externe	Demi-pensionnaire	Interne	Boursier O/N	Echelon

NOM DU/DES RESPONSABLE(S) LEGAL/LEGAUX :

	NOM	Prénom	Activité prof.	Observations
Responsable 1				
Responsable 2				

ADRESSE – TELEPHONE – EMAIL *du/des responsables légaux*

Adresse	Téléphone	Email
Responsable 1		
Responsable 2		

**SITUATION FAMILIALE :**

Célibataire  Marié  Veuf(ve)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Vie maritale

**AUTRES ENFANTS A CHARGE en dehors des élève(s) pour qui le fonds social est sollicité**

AUTRES ENFANTS (à charge)	NOM	Prénom	Date de naissance	Activité prof. ou Ets scolaire (classe)	Observations

**AUTRES PERSONNES VIVANT AU FOYER**

AUTRES PERSONNES VIVANT AU FOYER	NOM	Prénom	Date de naissance	Activité prof. ou Ets scolaire (classe)	Observations

**DOCUMENT A JOINDRE OBLIGATOIREMENT**

- Photocopie du dernier avis d'imposition ou de non-imposition
- Attestation de la Caisse d'Allocations Familiales (CAF) de moins de 3 mois

**DOCUMENTS FACULTATIFS**

- En cas de changement de situation : justificatifs de ressources récents (derniers bulletins de salaires, relevés pôle emploi, indemnités journalières...)
- Si un dossier de surendettement est en cours (plan d'apurement), vous pouvez fournir une attestation

**L'assistant(e) de service social qui intervient dans l'établissement reste à votre disposition si vous souhaitez lui faire part d'une situation particulière (absence de justificatif de ressource, surendettement, dettes, crédits, décès, changement de situation, etc)**

*Je certifie l'exactitude de tous les renseignements portés sur ce dossier, sachant que toute erreur ou omission pouvant entraîner la suppression de l'aide.*

Date :

Signature du responsable légal de l'élève  
ou de l'élève si majeur