



## DEPARTEMENT de la CHARENTE-MARITIME BOURSE ENSEIGNEMENT SECONDAIRE

Demande individuelle

### CADRE RESERVE A L'ETABLISSEMENT

Etablissement :  
Adresse :

Classe fréquentée par l'élève :  
Régime scolaire (interne, demi-pensionnaire, externe) :  
Elève connu du fonds social ; oui - non (si oui, montant de l'aide accordée et objet) :

Date, signature et cachet de l'établissement

### RENSEIGNEMENTS SUR L'ELEVE (à remplir par le demandeur)

NOM :  
Prénom :  
Date de naissance :  
Lieu de naissance :  
Adresse :

Bénéficiaire d'une bourse nationale, indiquer le taux :

### IDENTIFICATION DU PARENT DEMANDEUR (à remplir par le demandeur)

M.  Mme  
NOM (de naissance) :  
NOM d'usage (époux, veuf, ...) :  
Prénom :  
Date et lieu de naissance :  
Adresse (ou domiciliation administrative) :

Téléphone :  
e-mail :

### SITUATION DE LA FAMILLE (à remplir par le demandeur)

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

depuis le :

NOM et Prénom du conjoint ou du concubin :  
Date et lieu de naissance :

Un changement a-t-il eu lieu ou est-il attendu dans votre situation familiale ? Si oui, lequel et quand ?

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

**Les personnes à charge ou vivant au foyer** (*enfants, ascendants, descendants...*) :

NOM – Prénom	Date de naissance	Lien de parenté avec le demandeur	Situation ( <i>études, apprentissage, emploi, chômage, etc...</i> )

<b><u>OBJET DE LA DEMANDE</u></b>	<b>Somme initiale</b>	<b>Somme prise en charge par la bourse nationale</b>	<b>Somme sollicitée par le fonds social</b>	<b>Autre</b>	<b>Somme restante à votre charge</b>
<b>Frais d'internat de collège</b>					
<b>Frais d'internat de la M.F.R</b> (uniquement pour les classes de 4 <sup>ème</sup> et de 3 <sup>ème</sup> )					
<b>Frais de transport</b> (uniquement pour les scolarités hors département)					
<b>Frais de restauration</b> (uniquement pour les scolarités <b>dans</b> le département de la Charente-Maritime)					
<b>Frais relatifs à la participation à un voyage de classe à l'étranger</b> (uniquement pour les scolarités <b>dans</b> le département de la Charente-Maritime)					
<b>Frais relatifs à la participation à un échange scolaire à l'étranger</b> (uniquement pour les scolarités <b>dans</b> le département de la Charente-Maritime)					

**Remarques :**

*Pour les scolarités dans le département de la Charente-Maritime, les demandes peuvent porter sur les frais d'internat, les frais de restauration, les frais relatifs à la participation à un voyage de classe à l'étranger ou à un échange scolaire à l'étranger.*

*Pour les scolarités hors du département de la Charente-Maritime, les demandes portent exclusivement sur les frais d'internat ou de transport.*

### RESSOURCES MENSUELLES (joindre les justificatifs)

Cocher l'une des propositions suivantes :

- dernier mois si ressources régulières
- moyenne des trois derniers mois si ressources irrégulières

	PARENT 1	Conjoint 1	PARENT 2	Conjoint 2	TOTAL
<b>Revenus salariés</b>	.....€	.....€	.....€	.....€	.....€
<b>Allocation chômage</b>	.....€	.....€	.....€	.....€	.....€
<b>Sécurité sociale</b>					
Indemnités journalières	.....€	.....€	.....€	.....€	.....€
Rente AT ou invalidité	.....€	.....€	.....€	.....€	.....€
Accident du travail	.....€	.....€	.....€	.....€	.....€
<b>Retraite(s)</b>	.....€	.....€	.....€	.....€	.....€
<b>CAF – MSA – CNAFPM</b>					
Revenu de Solidarité Active	.....€	.....€	.....€	.....€	.....€
Allocation Adulte Handicapé	.....€	.....€	.....€	.....€	.....€
Allocation Parent Isolé	.....€	.....€	.....€	.....€	.....€
Prestations familiales	.....€	.....€	.....€	.....€	.....€
AL ou APL	.....€	.....€	.....€	.....€	.....€
Autres	.....€	.....€	.....€	.....€	.....€
<b>Autres ressources</b>					
Pensions Alimentaires	.....€	.....€	.....€	.....€	.....€
Revenus locatifs	.....€	.....€	.....€	.....€	.....€
Revenus non salariés	.....€	.....€	.....€	.....€	.....€
Autres	.....€	.....€	.....€	.....€	.....€
<b>Total général des ressources</b>					.....€

**OBSERVATIONS DU DEMANDEUR**

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

**AVIS DE L'ASSISTANT SOCIAL SCOLAIRE**

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

Signature de l'assistant social :

Les renseignements portés sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique afin de faciliter la réponse et la mise en paiement. Seuls les services départementaux en charge de la gestion des bourses départementales sont habilités à traiter ces informations. Les réponses aux questions, strictement liées à l'objet de votre demande, sont obligatoires. A défaut, votre demande ne pourra être prise en compte ou que partiellement. Le Département conserve vos données pour une durée maximale de 2 ans.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Correspondant Informatique et Libertés du Département de la Charente-Maritime en lui adressant un courrier en justifiant de votre identité à l'adresse suivante : Département de la Charente-Maritime – Correspondant Informatique et Libertés (CIL) - 85 boulevard de la République – CS60003 – 17076 La Rochelle Cedex 9 ou par courrier électronique à l'adresse [cil@charente-maritime.fr](mailto:cil@charente-maritime.fr). Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

CERTIFIE EXACT, à ..... le .....

Signature(s) du(des) demandeur(s) ou du représentant légal

**Tout dossier incomplet sera retourné au demandeur.**

Toute information complémentaire pourra être sollicitée auprès du demandeur.

**Liste des justificatifs à fournir obligatoirement**

- Les justificatifs des ressources actuelles des parents : les photocopies de vos 2 derniers bulletins de salaire ou justificatifs de pension de retraite, de reversions, d'invalidité, d'indemnités Pôle emploi, RSA, etc... (*en rayant les informations sur votre numéro de sécurité sociale*)
- La photocopie de votre avis d'imposition ou de non imposition de l'année 2016 (sur les revenus 2015) ainsi que celui de toutes les personnes vivant au foyer
- La photocopie de votre taxe d'habitation au 1<sup>er</sup> janvier de l'année précédant la demande de bourse
- Les documents justifiant la somme demandée (*facture, échéancier...*) et le plan de financement de la dépense (*à demander à l'établissement*)
- Le justificatif de la bourse nationale
- Pour les scolarités hors département de la Charente-Maritime, vous devez justifier, par tout moyen,
  1. soit que l'enseignement suivi n'existe pas en Charente-Maritime,
  2. soit que la discipline sportive pratiquée n'existe pas en Charente-Maritime dans un établissement associé à un centre d'entraînement sportif régional ou national,
  3. soit que l'établissement fréquenté est celui qui se situe le plus près du domicile familial.

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Numéro tiers :

Numéro engagement :

Numéro liquidation :

Date de la commission :

Avis :

Montant :

Signature de la Présidente de la Commission



Pour tout renseignement complémentaire, s'adresser à :

Département de la Charente-Maritime

Pôle Services aux Populations

Direction de l'Enfance, de la Famille et de l'Action Sociale

Service Action Sociale, Vie Associative, Jeunesse

85 boulevard de la République – CS 60003

17 076 LA ROCHELLE CEDEX 9

Tél. : 05 46 31 72 55

E-mail : [contact.boursesdepartementales@charente-maritime.fr](mailto:contact.boursesdepartementales@charente-maritime.fr)

[www.charente-maritime.fr](http://www.charente-maritime.fr)