collège de la Tour
académie Poitiers
éducation nationale

MINISTERE DE L'EDUCATION NATIONALE
INSPECTION ACADEMIQUE DE LA CHARENTE MARITIME

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

FONDS SOCIAUX

Date de la demande

☐ **Collégien** ☐ **Cantine**

<u>DEMANDE D'AIDE INDIVIDUELLE</u> à adresser au secrétariat

NOM, PRENOM de l'élève :

DATE DE NAISSANCE : ……./……./…….

NOM du responsable légal : …….

Adresse : ……

……

……

☎……

CLASSE : ……

BOURSIER * : OUI NON

Si oui Taux :

Régime : ☐ EXTERNE ☐ DEMI-PENS

<u>OBJET DE LA DEMANDE</u> :

- ☐ Demi-pension 1er Trimestre,
- ☐ Demi-pension 2ème Trimestre,
- ☐ Demi-pension 3ème Trimestre
- ☐ Matériel scolaire
- ☐ Voyages ou sorties scolaires
- ☐ Autres (préciser)

<u>Composition de la famille (personnes qui vivent avec l'élève)</u>

	NOM - PRENOM	Activité professionnelle Autres situations
PERE – BEAU PERE * Marié – séparé – vie maritale – divorcé – veuf *		
MERE – BELLE MERE * Mariée – séparée – vie maritale – divorcée – veuve *		
AUTRE RESPONSABLE LEGAL **QUALITE** : ……		
AUTRE PERSONNE A CHARGE (autre que les enfants)		

* rayer les mentions inutiles

Précisez la situation de chacun de vos enfants vivant au domicile familial :

Nom – prénom	Date de naissance	Etablissement scolaire fréquenté / autre situation

Nombre d'enfants à charge : ……

REVENU FISCAL DE REFERENCE :

DU DEMANDEUR (A)	DE SON CONJOINT (B)	AUTRE PERSONNE A CHARGE (C)

TOTAL (A) + TOTAL (B) + TOTAL (C) = [ ]

<u>Points de charge pris en compte :</u>

Couple+ 1 enfant : 2
Personne seule avec un enfant : 1,5
Par personne à charge supplémentaire : +0,5

<u>Documents à fournir avec la demande :</u>

☐ Dernier avis d'imposition
☐ Avis récent de la CAF ou de la MSA
☐ Autres justificatifs pour apporter des éléments dans le cas d'une situation particulière.

Vous pouvez préciser ci-dessous les éléments familiaux et financiers qui peuvent être utiles à l'étude de votre demande (chômage, problèmes de santé, financiers, décès, etc.…)

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

A…….. Le……..

Signature,

RESERVE A LA COMMISSION FONDS SOCIAL

Commission réunie le :

RFR/12 =

PC =

QF =

Aide attribuée :

OBSERVATIONS

Commission réunie le :

RFR/12 =

PC =

QF =

Aide attribuée :

OBSERVATIONS