

## FONDS SOCIAL COLLEGIEN 2018-2019

Demande d'Aide Individuelle à remettre à la gestionnaire du Collège des « VIEILLES VIGNES » COZES

Date de la demande : .....

**I – SITUATION de l'ELEVE :**

**NOM :** ..... **Prénom :** ..... **Classe :** .....

**Date de naissance :** ..... **Régime :** Externe – Demi pensionnaire

**Boursier :** OUI – NON (Si oui, nombre de parts ..... le montant : .....) )

**II – OBJET de la DEMANDE à COMPLETER OBLIGATOIREMENT :**

- demi-pension
- Voyage

**III -ADRESSE de la FAMILLE :**

**N° de téléphone :** .....

**IV –COMPOSITION de la FAMILLE :**

	NOM Prénom	Activité professionnelle ou autre situation
Père / Beau-père		
Mère / Belle-mère		
Autre responsable légal (qualité)		
Situation familiale : MARIÉS / CELIBATAIRE / VEUF (VEUVE) barrer les mentions inutiles		

**PRECISER la SITUATION de CHACUN de vos ENFANTS :**

NOM Prénoms	Date de naissance	Etablissement scolaire fréquenté/profession/divers	BOURSES	
			OUI – NON	Nombre de parts

**NOMBRE d' ENFANTS à CHARGE :**

0

**V – RESSOURCES MENSUELLES : (en cas de VIE MARITALE, OBLIGATION de déclarer les revenus de l'autre personne).**

	du DEMANDEUR	de son CONJOINT
Revenu du travail ou retraite		
Revenu minimum d'insertion (RSA)		
Indemnisation chômage		
Indemnités journalières sécurité sociale		
Invalité – allocation aux adultes handicapés		
Allocations familiales Allocation logement		
Complément familial		
Allocation de soutien familial		
Pension alimentaire		
Autres ressources (à préciser)		
TOTAL réservé à l'administration		

**VI - DEPENSES MENSUELLES (factures de l'année divisées par 12)**

LOYER ou taxe foncière divisée par 12	
EAU	
ELECTRICITE	
TELEPHONE	
ASSURANCES – voiture maison autres	
CREDITS :	
FACTURES PONCTUELLES	
TOTAL réservé à l'administration	

**JUSTIFICATIFS : fournir la dernière déclaration de revenus + les divers justificatifs des ressources et des dépenses**  
 Vous pouvez préciser ci-dessous les éléments familiaux et financiers qui peuvent être utiles à l'étude de votre demande :  
 (changement de situation familiale, perte de revenus, endettement...).

.....

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

Fait à ..... le .....

Signature,

**NE RIEN INSCRIRE CI-DESSOUS**  
**(réservé à l'administration)**

**QF -**

**OBSERVATIONS :**