COLLÈGE DE COZES Les VIEILLES VIGNES

FONDS SOCIAL COLLEGIEN 2022-2023

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 : MARIES / 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 :

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		
Invalidité – 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		

JUSTIFICATIFS : fournir la dernière déclaration de revenus OU dernier bulletin de salaire et Attestation CAF

VI - DEPENSES MENSUELLES (factures de l'année divisées par 12) Pas de justificatifs à fournir

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

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 :