



**FONDS SOCIAUX**

Date de la demande

Lycéen  Cantine  Régional

DEMANDE D'AIDE INDIVIDUELLE  
à adresser au Service Social Scolaire

NOM, PRENOM de l'élève :

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

NOM DU RESPONSABLE LEGAL : .....

Adresse : .....

CLASSE : .....

.....

BOURSIER \* : OUI NON

TEL : .....

Nombre de parts : .....

Régime : EXTERNE  DEMI-PENS 4 J  DEMI-PENS 5 J  INTERNE  INT-EXT

COMPOSITION DE LA FAMILLE (personnes qui vivent avec l'élève)

	NOM PRENOM	Activité professionnelle Autres situations
PERE – BEAU-PERE * : Célibataire / Marié / Séparé / Vie maritale / Divorcé / Veuf *		
MERE – BELLE-MERE * : Célibataire / Mariée / Séparée / Vie maritale / Divorcée / Veuve *		
AUTRE RESPONSABLE LEGAL : QUALITE : .....		

ENFANTS :

Précisez la situation de chacun de vos enfants et les dépenses particulières que cela entraîne :

Nom - prénom	Date de naissance	Etablissement fréquenté / profession / divers

Nombre d'enfants à charge :

\* rayer la mention inutile

**RESSOURCES MENSUELLES**

	DEMANDEUR	CONJOINT	ETUDIANT
Revenu du travail ou retraite			
Revenu Minimum d'Insertion			
Indemnités chômage			
Indemnités journalières de sécurité sociale			
Pension invalidité			
Allocation adulte handicapé			
Allocation d'éducation spéciale			
Allocation logement ou A. P. L			
Prestations familiales			
Pension alimentaire			
Autres ressources (bourses ou aides)			
<b>TOTAL</b>			

**CHARGES MENSUELLES**

	FAMILLE	ETUDIANT
Impôts sur le revenu		
Taxe d'habitation		
Taxe foncière		
Loyer ou accession à la propriété		
EDF / GDF		
Chauffage		
Eau		
Assurances		
Mutuelle		
Frais scolaires		
Crédits		
Dettes		
<b>TOTAL</b>		

\* rayer la mention inutile

**OBJET DE LA DEMANDE :**

- Matériel scolaire : livres – papeterie \*
- Demi-pension : 1<sup>er</sup> trimestre – 2<sup>ème</sup> trimestre – 3<sup>ème</sup> trimestre \*
- Internat : 1<sup>er</sup> trimestre – 2<sup>ème</sup> trimestre – 3<sup>ème</sup> trimestre \*
- Voyages scolaires : .....
- Autres (précisez) : .....

**MONTANT DE L'AIDE DEMANDEE :**

**PARTICIPATION DE LA FAMILLE :**

*En quelques mots, expliquez vos difficultés ou les changements qui sont intervenus dans votre famille (chômage, problèmes de santé, problèmes financiers, séparation, décès ...)*

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

À .....le.....

Signature,

Le dossier de Fonds Social est à ramener à l'assistante sociale :

**Mme GUIRBAL**

Lycée Bellevue

☎ : 05 46 74 14 63

Permanence le vendredi : 9h00 – 11h00

Prendre rendez-vous à la Vie Scolaire

(pour un RDV un autre jour me contacter directement)

Lors du RDV, apportez les pièces justificatives de ressources et de charges (les originaux seront consultés sur place).

Si vous remettez ce dossier sans RDV, joignez obligatoirement les photocopies suivantes :

- dernier bulletin de salaire ou tout autre justificatif de ressources (RMI, ASSEDIC, indemnités journalières ...)
- notification des prestations familiales CAF ou MSA
- dernière quittance de loyer ou emprunts d'accession à la propriété

pour garantir la **confidentialité** de ces éléments, glissez-le dans une enveloppe au nom de l'assistante sociale, déposez-le à la vie scolaire.

## **NOTICE EXPLICATIVE POUR LE DOSSIER DE FONDS SOCIAL**

Afin de pouvoir examiner votre demande, veuillez remplir ce dossier.

↪ **la 1<sup>ère</sup> page** : indiquer les renseignements de l'état civil,

↪ **la 2<sup>ème</sup> page** : permet d'avoir un aperçu global de la situation financière de la famille.

Merci d'indiquer précisément l'ensemble de vos ressources et de vos charges mensuelles.

↪ **la 3<sup>ème</sup> page** : vous permet d'expliquer votre situation, les difficultés que vous rencontrez et qui occasionnent les problèmes financiers.

### **N'OUBLIEZ PAS DE :**

☞ **Signer** le dossier

☞ **Joindre TOUS les justificatifs de ressources et de charges**

### **TOUT DOSSIER INCOMPLET ET SANS JUSTIFICATIF NE SERA PAS ETUDIE.**

Le dossier est à remettre (ou à envoyer) à Mme GUIRBAL, assistante sociale scolaire, qui le présentera à la *commission d'attribution du fonds social*.

C'est cette commission qui décidera du montant de l'aide qui vous sera attribuée.

**Adresse :** Mme l'Assistante Sociale Scolaire

Lycée BELLEVUE

1 chemin des Côtiers

BP 10309

17107 SAINTES Cedex

**Vous pouvez joindre Mme GUIRBAL au 05 46 74 14 63 UNIQUEMENT les vendredis matin.**

\* rayer la mention inutile