

FONDS SOCIAL LYCEEN

Demande d'aide financière

Année scolaire 20..... / 20.....

Extrait des modalités d'attribution des fonds sociaux au Lycée PARC SAINT JEAN :

« Le fonds social lycéen est destiné à répondre à des situations difficiles que peuvent connaître les élèves et les familles pour assumer les dépenses de scolarité. Une aide peut être attribuée pour leur permettre de faire face à des frais d'internat, de demi-pension, de transport et de sortie scolaire, à l'achat de vêtements de travail, de matériels professionnels ou de sport, de manuels et de fournitures scolaires.

Le fonds social pour les cantines est destiné à faciliter l'accès à la restauration scolaire.

Le fonds social pour les cantines ne pourra financer, pour les élèves demi-pensionnaires ou internes boursiers, que tout ou partie des frais restant à charge à la famille. L'aide vient en déduction des frais de demi-pension, elle ne pourra pas être versée directement.

Le fonds social lycéen pourra prendre la forme d'un concours financier direct ou indirect ou d'une prestation en nature. La somme sera versée à la famille ou directement à l'élève s'il est majeur (autorisation préalable du représentant légal dans ce cas). »

Cadre réservé à l'administration

DATE DE DEPOT DU DOSSIER : / /

DOSSIER TRANSMIS PAR :

Ass. Soc. ☐

Famille ☐

CPE ☐

Autre ☐

RENSEIGNEMENTS ELEVE

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE

..... / /

REGIME (cocher la case correspondante)

Externe ☐

Interne ☐

Elève au ticket ☐

DP forfait 3 jours ☐

DP forfait 4 jours ☐

DP forfait 5 jours ☐

BOURSE EDUCATION NATIONALE (si oui indiquer nombre de part)

OUI ☐

→ Nb parts (échelon) :

NON ☐

ADRESSE :

Numéro de portable (le cas échéant)

..... / / / /

RENSEIGNEMENTS RESPONSABLE LEGAL (ET FINANCIER)

NOM

PRENOM

SITUATION FAMILIALE (cocher la case correspondante)

Marié(e) ☐

Célibataire ☐

Veuf(ve) ☐

Divorcé(e) ☐

Séparé(e) ☐

Vie maritale ☐

ADRESSE (si différente de celle de l'élève) :

Numéro de portable (le cas échéant)

..... / / / /

Numéro de téléphone fixe

..... / / / /

COMPOSITION DE LA FAMILLE

	Nom	Prénom	Date de naissance	Profession ou Etablissement scolaire	Observations
PERE (ou beau-père)*					
MERE (ou belle-mère)*					
AUTRE RESPONSABLE					
ENFANTS (Vivants au foyer)**					

* Rayer la mention inutile

** Pour les enfants scolarisés ou étudiants, merci de préciser dans le cadre « observations » s'ils bénéficient d'une bourse et, le cas échéant, le nombre de parts (échelon).

NATURE DE L'AIDE DEMANDEE

DEMI-PENSION ☐			INTERNAT ☐			TRANSPORT SCOLAIRE ☐		
FOURNITURES SCOLAIRES (à préciser) :								
AUTRES MOTIFS (à préciser) :								
Votre situation a-t-elle changé au cours des 12 derniers mois ?								
OUI ☐			NON ☐					
Chômage ☐			Séparation ☐			Veuvage ☐		
Autre (à préciser) :								
Bénéficiez-vous d'un des revenus suivants :								
RSA ☐			Allocation Adultes Handicapés ☐			Allocation parent isolé ☐		
Autre allocation (à préciser) :								
Situation particulière (à préciser, possibilité de joindre un courrier explicatif) :								

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- * Photocopies du dernier avis d'imposition ou de non imposition,
- * Justificatif d'attribution des prestations familiales des 3 derniers mois portant mention du quotient familial (CAF-MSA) et justifiant de l'allocation de rentrée scolaire, le cas échéant,
- * Un relevé d'identité bancaire ou postal faisant apparaître l'IBAN-BIC du responsable légal et financier de l'élève,
- * Toute pièce pouvant servir de justificatif au changement de situation (ex : fournir des justificatifs de ressources récents),
- * Fournir les justificatifs de paiement pour le transport scolaire, le cas échéant,
- * Fournir, selon le cas, une facture, un devis, pour les demandes de fournitures scolaires, vêtements ou équipements sportifs et aides diverses.

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude de tous les renseignements et pièces apportés à l'appui du présent dossier de demande d'aide au titre du fonds social et prend note que toute erreur ou omission pourrait entraîner l'ajournement ou l'annulation de cette demande d'aide

Fait à

Le / /

Signature du responsable légal et financier

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Proposition de la commission de fonds social

Décision du Chef d'Etablissement :
AVIS CONFORME ☐

AUTRE DECISION ☐

Montant de l'aide accordée :

Fait à Toulon, le

Le Chef d'Etablissement