

DEMANDE DE FONDS SOCIAL

Déposée le/...../.....

**Merci de compléter, de signer ce document et de joindre les photocopies des pièces justificatives demandées :
DERNIER AVIS D'IMPOSITION / 3 DERNIERS JUSTIFICATIFS DE RESSOURCES MENSUELLES / ATTESTATION
DROITS CAF**

Cette demande concerne une aide pour : La demi-pension Le transport
 Un voyage scolaire Autres frais liés à la scolarité

Elève concerné(e) par la demande

Nom Prénom Né(e) le

Classe Qualité : Demi-pensionnaire Externe

Bourse du collège : oui non

Responsables légaux de l'élève concerné(e)

Responsable légal

- Lien avec l'élève :
- Nom et Prénom :
- Situation professionnelle :
- Adresse :
- Tél :
- Email :
- Situation :
- Marié(e) Séparé(e) Veuf(ve)
 Pacsé(e) Autre :

Responsable légal

- Lien avec l'élève :
- Nom et Prénom :
- Situation professionnelle :
- Adresse :
- Tél :
- Email :
- Situation :
- Marié(e) Séparé(e) Veuf(ve)
 Pacsé(e) Autre :

Composition du foyer où vit l'élève

Nom et prénom	Lien de parenté	Date de naissance/Age	Situation/Scolarité

Budget

Ressources mensuelles		Charges mensuelles	
Salaire/retraite		Loyer/prêt immobilier	
Chômage/IJ/Pension invalidité/AAH		Electricité/Gaz	
AEHH		Eau	
Allocation familiales		Taxe d'habitation/foncière/revenu	
Allocations logement		Assurance Maison/Voiture/Prêt	
RSA/prime d'activité		Mutuelle	
Pension alimentaire		Téléphone/Internet	
Autres		Pension alimentaire	
		Crédits	
		Plan d'apurement d'un dossier de surendettement	
		Saisie/trop perçu	
Vous ne percevez actuellement aucune ressource (cochez la case)		Autres (dettes, impayés)	
TOTAL (A)		TOTAL (B)	

Décrivez vos difficultés qui expliquent le besoin d'une aide financière :

Je soussigné (nom, prénom du demandeur) atteste par la présente signature la véracité de cette déclaration sur l'honneur.

Date de la demande

Signature du demandeur

Vous serez informé de la décision par courrier.

Afin d'aider les membres de la commission du fonds social à prendre une décision un barème a été établi. Ce barème est **indicatif**. Chaque situation est particulière et doit faire l'objet d'une évaluation sociale afin de permettre à la commission de répondre au mieux à la situation présentée. Le barème présenté ici, a été réalisé par référence au seuil de pauvreté en France dont les chiffres sont communiqués par l'INSEE.

BAREME INDICATIF

	Ressources très précaires de 0 à 9 € de R à V	Ressources précaires de 10 à 14 € de R à V	Difficultés financières évoquées par la famille 14 € et + de R à V
MONTANT DES AIDES ACCORDÉES			
Demi-pension / pension	Prise en charge totale	Reste à charge famille jusqu'à 20 % du coût	Sur proposition de la commission
Fournitures scolaires et équipements	Prise en charge totale	Reste à charge famille jusqu'à 20 % du coût	Sur proposition de la commission
Transports	Prise en charge totale	Reste à charge famille jusqu'à 20 % du coût	Sur proposition de la commission
Assurance scolaire	Prise en charge totale	Reste à charge famille jusqu'à 20 % du coût	Sur proposition de la commission
Voyages / sorties scolaires / inscription AS	Reste à charge famille jusqu'à 20 % du coût	Reste à charge famille jusqu'à 40 % du coût	Sur proposition de la commission
Autres	Sur proposition de la commission	Sur proposition de la commission	Sur proposition de la commission