

**Dossier et justificatifs à remettre à l'établissement :**

A l'accueil du collège  
ou

<b>Cachet établissement</b>

**Merci de joindre à cet imprimé les photocopies de vos justificatifs de ressources :**

- **avis d'imposition,**
- **relevé CAF**
- **et toutes autres ressources,**

**en cas de changement situation récent :**

- **les dernières ressources ( attestation pole emploi par exemple)**

## DEMANDE DE FONDS SOCIAL

<b>Nom de l'élève :</b>	<b>Classe :</b>
<b>Prénom :</b>	<b>Date de naissance :</b> (jj/mm/aaaa)
<b>Adresse :</b>	<b>Téléphone :</b>

**Qualité :** Demi-pension

Externe

Interne

**L'élève bénéficie-t-il de la bourse ?** Oui  Non

En cours : oui non

Si oui, montant annuel : €

## Composition familiale

	Nom - Prénom	Date de naissance	Activité
<b>Représentant légal</b>			
<b>Conjoint ou concubin</b>			

## Budget mensuel de la famille

		Représentant légaux	Conjoint ou concubin
<input type="checkbox"/>	Salaire		
<input type="checkbox"/>	Retraite		
<input type="checkbox"/>	Allocation adulte handicapé-pension invalidité		
<input type="checkbox"/>	Indemnisation maladie		
<input type="checkbox"/>	Pension alimentaire		
<input type="checkbox"/>	Prestation familiales sans APL		
<input type="checkbox"/>	Autres ressources		
<input type="checkbox"/>			
<b>Total</b>			
<b>Total général</b>			

**Dossier de surendettement**    Oui                         Non  

**Mensualités :**

## Enfants à charge

Nom prénom	Date de naissance	Etablissement ou activité	Régime Ext/DP/Int	Boursier	
				Oui	Non

## Motif de la demande

Demi-pension / Internat

Matériel scolaire

Transports scolaires

Sorties et voyages scolaires

Autres (préciser) : .....

**Montant de la dépense :**            €

**Montant sollicité :**            €

Informations que vous souhaitez signaler :

Date :

Signature

## CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

### **1<sup>ere</sup> demande**

Quotient familial

(Revenus mensuels/nombre de personnes au domicile + 1 personne pour les familles monoparentales)

Date de la commission : .....

Décision de la commission : .....

### **1<sup>ere</sup> renouvellement**

Quotient familial

(Revenus mensuels/nombre de personnes au domicile + 1 personne pour les familles monoparentales)

Date de la commission : .....

Décision de la commission : .....

### **2<sup>eme</sup> renouvellement**

Quotient familial

(Revenus mensuels/nombre de personnes au domicile + 1 personne pour les familles monoparentales)

Date de la commission : .....

Décision de la commission : .....

### **3<sup>eme</sup> renouvellement**

Quotient familial

(Revenus mensuels/nombre de personnes au domicile + 1 personne pour les familles monoparentales)

Date de la commission : .....

Décision de la commission : .....

### **4<sup>eme</sup> renouvellement**

Quotient familial

(Revenus mensuels/nombre de personnes au domicile + 1 personne pour les familles monoparentales)

Date de la commission : .....

Décision de la commission : .....