

FONDS SOCIAL LYCEEN
1^{er} – 2^{ème} – 3^{ème} trimestre

NOM et Prénom de l'élève : Classe :

Date de naissance :

Adresse de la famille : Téléphone :

Qualité : Externe Demi-pensionnaire Interne

Nombre de parts de bourse :parts

Redoublant : Oui Non

Allocation de rentrée de la C.A.F. : Oui Non

Composition de la famille	NOM - Prénom	Situation Professionnelle
Père ou Beau-père		
Mère ou Belle-mère		
Autre personne responsable (tuteur)		
Nombre d'enfants à charge		

Montant ou nature de l'aide demandée :

Pièces à joindre obligatoirement :

- Dernier avis d'imposition
- Dernier relevé des prestations de la C.A.F.
- Bulletin de salaire ou de pension ou justificatif d'indemnités journalières ou ASSEDIC
- Justificatif de pension alimentaire
- Découvert bancaire et crédits
- Original de facture (selon le cas : livres, fournitures....)

DOCUMENT A DEPOSER LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE
AU SERVICE SOCIAL OU A L'INTENDANCE sous pli cacheté

Souhaitez-vous rencontrer l'Assistante de Service Social ?

OUI

NON

EXPOSEZ VOTRE SITUATION
VEUILLEZ MOTIVER VOTRE
DEMANDE

Date :

Signature des responsables :

A REMPLIR PAR L'ETABLISSEMENT :

Quotient Familial ([l'ensemble des revenus / 30 jours] / Nombre de
personnes à charge) :

.....

CADRE RESERVE A LA COMMISSION

Avis de la Commission :

Montant de l'aide accordée :

Complétez obligatoirement le tableau :

TABLEAU DES RESSOURCES	
	montant
SALAIRES	
PENSION DE RETRAITE	
ASSEDIC	
ALLOCATION ADULTE HANDICAPE	
PENSION ALIMENTAIRE	
ALLOCATIONS FAMILIALES	
ALLOCATIONS LOGEMENT	
AUTRES :	

TABLEAU DES CHARGES	
	montant
LOYER OU CREDIT IMMOBILIER	
MUTUELLE	
ASSURANCES	
ELECTRICITE GAZ EAU	
TELEPHONE	
CREDIT AUTO	
CREDIT A LA CONSOMMATION	
DECOUVERT BANCAIRE	
AUTRES CHARGES :	