ACADÉMIE DE LIMOGES
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de la Creuse

DEMANDE DE FONDS SOCIAL

☐ Collégien
☐ Lycéen

Madame, Monsieur,

Vous sollicitez une aide financière auprès du fonds social.

Vous trouverez, ci-joint, un dossier confidentiel que vous voudrez bien compléter en y joignant les justificatifs de votre situation.

Ce dossier sera remis au service intendance ou à l'assistant (e) de service social de l'établissement.

Une commission, présidée par le chef d'établissement, étudiera votre demande de façon anonyme et vous informera de la décision.

NOM DE L ELEVE :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu :

Régime :

- Externe
- Demi-pensionnaire
- Interne

Classe fréquentée :

Boursier : Oui - Non

Nombre de parts :

Nom du ou des représentants légaux :

Adresse :

Téléphone :

Adresse de l'élève si différente de celle de la famille :

Justificatifs à joindre au dossier :

- Dernier avis d'imposition ou de non-imposition
- Dernier bulletin de salaire des deux parents
- Si vous êtes en recherche d'emploi : notification d'allocation versée par Pôle Emploi
- Si vous êtes retraité ou pensionné : notification du montant de la pension
- Si vous êtes divorcés/séparés : montant de la pension alimentaire
- Notification de paiement de la CAF ou de la MSA (APL, Aides au logement, RSA, prestations familiales, ASF, AAH…)
- Parts des bourses
- Charges mensuelles : quittance de loyer, assurances, crédits et dettes
- Courrier expliquant votre situation et le motif de votre demande
- Tout autre document justifiant votre situation

PARTIE RESERVEE A LA FAMILLE

Première demande :

- ☐ Oui
- ☐ Non Préciser la nature de l'aide :

Aide sollicitée pour les frais de :

Montant des frais :

Montant de l'aide demandée :

SITUATION FAMILIALE- ACTIVITE PROFESSIONNELLE :

Père- conjoint- beau-père Autre membre de la famille		Mère - conjointe- belle-mère Autre membre de la famille
	NOM- Prénom	
	Date de naissance	
	Adresse	
	Profession	

ENFANTS A CHARGE

NOM- Prénom	Date de naissance	Scolarité

AUTRES PERSONNES VIVANT AU FOYER

Nom-Prénom	Lien de parenté	Ressources	Observations

BUDGET DE LA FAMILLE

RESSOURCES MENSUELLES	CHARGES MENSUELLES
Revenus/salaire/pension/allocation chômage :	Loyer ou crédit accession à la propriété :
Aides au logement :	EDF/GDF :
Prestations familiales :	Chauffage :
Pension alimentaire ou ASF :	Eau/assainissement :
Autres (RSA, AAH, prime d'activité…) :	Taxe foncière :
	Taxe d'habitation :
	Impôt sur le revenu :
	Prêts divers :
	Assurances :
	Mutuelle :
	Transport scolaire :
	Cantines :
	Pension ou demi-pension :
	Pension alimentaire :
	Autres charges (téléphone, ALSH…)
	Dettes :

EXPOSE DE LA DEMANDE

Date :

Signature du demandeur :

AVIS DE L'ASSISTANT DE SERVICE SOCIAL DE L'ETABLISSEMENT

DECISION DE LA COMMISSION

Montant de l'aide :

Modalités d'attribution :

Date de la commission :