

Tél site GR : 03.26.55.26.94
Tél site LB : 03.26.55.30.55
Courriel : ce.0510068x@ac-reims.fr

ANNÉE SCOLAIRE 2018 - 2019

FONDS SOCIAL : DEMANDE D'AIDE INDIVIDUELLE

Nom – prénom de l'élève :

Date de naissance :

Classe : S.E.P LEGT Lycéen Etudiant

Adresse :

TEL :

Régime : Externe Demi-pensionnaire Interne

Boursier : Oui Non Dossier en cours

Information aux familles :

Le Fonds Social est destiné à « faire face aux situations difficiles que peuvent rencontrer les élèves et leurs familles pour assumer les dépenses de scolarité et de vie scolaire ».

Ce document, complété et signé doit être retourné au secrétariat des élèves ou à l'assistante sociale du Lycée.

Les renseignements que vous fournissez resteront confidentiels.

La décision d'attribution sera prise par la commission fonds social. Les membres de cette commission sont tenus de respecter le secret des délibérations.

Vous serez informé de la décision par courrier.

COMPOSITION DE LA FAMILLE

Situation particulière : parent isolé

famille recomposée

	Nom Prénom	Date de naissance	Situation professionnelle ou scolaire
Père <input type="checkbox"/>			
Beau-père <input type="checkbox"/>			
Mère <input type="checkbox"/>			
Belle-mère <input type="checkbox"/>			
Enfants à charge			

RESSOURCES MENSUELLES

Joindre pièces justificatives récentes : dernier avis d'imposition, bulletins de paye, notification CAF, notification ASSEDIC, jugement fixant une pension alimentaire.....
+ un RIB (relevé d'identité bancaire)

	Père / beau -père	Mère / belle -mère	Autre personne
Salaire			
Retraite			
Indemnité chômage			
Prestations familiales			
RSA			
Pension alimentaire			
Indemnités journalières			
Autres			
TOTAL			

MOTIF DE LA DEMANDE : Observations éventuelles que vous voudriez porter à la connaissance de la commission.

Pour une aide concernant un voyage scolaire, ou sortie scolaire

Préciser la nature du séjour:

lieu :

date :

montant :

Acompte versé :

Votre Enfant a-t-il déjà participé à un voyage depuis son entrée au lycée. OUI NON
Avec l'aide du fonds social OUI NON

OBJET DE LA DEMANDE

Joindre les justificatifs des dépenses engagées.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Frais d'internat | <input type="checkbox"/> Manuels scolaires |
| <input type="checkbox"/> Frais de ½ pension | <input type="checkbox"/> Fournitures scolaires |
| <input type="checkbox"/> Frais de transport | <input type="checkbox"/> Frais de stage |
| <input type="checkbox"/> Frais médicaux | <input type="checkbox"/> Aide spécifique liée à une |
| <input type="checkbox"/> Inscription examens et concours | situation sociale particulière |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge du BAFA | <input type="checkbox"/> Vêtements de sport |
| <input type="checkbox"/> voyage scolaire ou sortie | |

Date

Signature de l'élève majeur ou
des représentants légaux

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Moyenne économique mensuelle : $\frac{\text{Total des ressources}}{\text{Nombre de personnes}}$

<u>M.E.M</u> =

1 ^{ER} TRIMESTRE	2 ^E TRIMESTRE	3 ^E TRIMESTRE
Date de la commission : Décision de la commission :	Date de la commission : Décision de la commission	Date de la commission : Décision de la commission