



QUOTIENT FAMILIAL (cadre réservé à l'administration)

DECISION (cadre réservé à l'administration)

**DEMANDE DE FONDS SOCIAL LYCEEN
LYCEE MICHELET**

| | |
|---|---|
| <p style="text-align: center;"><u>MOTIF DE LA DEMANDE :</u></p> <p><input type="checkbox"/> internat (préciser).....</p> <p><input type="checkbox"/> demi-pension (préciser).....</p> <p><input type="checkbox"/> voyage (préciser).....</p> <p><input type="checkbox"/> autre (préciser).....</p> | <p style="text-align: center;"><u>DATE DE LA DEMANDE :</u></p> |
|---|---|

NOM, Prénom de l'élève :

Classe : Boursier : OUI NON Nombre de parts :

NOM PRENOM du responsable de l'élève :

ADRESSE :

N° de téléphone :

Situation familiale : marié(e) séparé(e) divorcé(e) veuf(ve) célibataire
concubinage pacsé(e) parent isolé

COMPOSITION DE LA FAMILLE

Agriculteur(s) : OUI NON

| | NOM Prénom | Activité professionnelle |
|------------|------------|--------------------------|
| Père | | |
| Beau-père | | |
| Mère | | |
| Belle-mère | | |

ENFANTS À CHARGE (non compris le demandeur)

| NOM Prénom | Né(e) le | Situation | Charges financières |
|------------|----------|-----------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Nom et Prénom du demandeur.....agissant en qualité de représentant légal.

SIGNATURE

DOCUMENTS A FOURNIR

- Un courrier de demande d'aide rappelant votre situation adressée au Proviseur du Lycée

- La dernière fiche de salaire ou attestation de paiement de la retraite
- L'attestation de paiement des indemnités journalières du POLE EMPLOI
- L'attestation de paiement du RSA
- L'attestation de paiement des prestations familiales de la CAF ou de la MSA (allocation logement, allocations familiales, allocation de soutien familial, allocation adulte handicapé...)
- Le montant de la pension alimentaire

- La dernière quittance de loyer ou les mensualités de l'accession à la propriété
- Le dernier avis d'imposition ainsi que les dernières taxes d'habitation et foncière
- Les factures d'électricité, de gaz, d'eau et de chauffage
- Les décomptes d'assurance logement et mutuelle santé
- Tout autre élément justifiant de dépenses qui génèrent la nécessité d'une aide

- Un relevé d'identité bancaire

RESSOURCES MENSUELLES
(Tout montant non justifié ne sera pas retenu)

| | | |
|--|--|--|
| Revenu professionnel ou retraite | ..... | ..... |
| Indemnisation chômage ou RSA Indemnités journalières de sécurité sociale | ..... | ..... |
| Prestations familiales : - prestations logement - allocations familiales - complément familial - allocation soutien familial - allocation d'éducation spéciale - allocation aux adultes handicapés | ..... ..... ..... ..... ..... ..... | ..... ..... ..... ..... ..... ..... |
| Pension alimentaire | ..... | ..... |
| Autres ressources | ..... | ..... |
| Aide sollicitée auprès d'autres organismes Aide accordée | ..... | ..... |
| TOTAL DES RESSOURCES | | |

CHARGES MENSUELLES
(Tout montant non justifié ne sera pas retenu)

| | | |
|--|----------------------------------|----------------------------------|
| Loyer sans déduction de l'A.P.L. Accession à la propriété | ..... | ..... |
| Taxe d'habitation et/ou taxe foncière (montant mensuel) | ..... | ..... |
| Assurance logement (montant mensuel) | ..... | ..... |
| Dépenses (montant mensuel) d'Electricité, de gaz d'eau, de chauffage | ..... ..... ..... ..... | ..... ..... ..... ..... |
| Mutuelle santé (montant mensuel) | ..... | ..... |
| Autres dépenses (fournir les justificatifs) | ..... | ..... |
| TOTAL DES CHARGES | | |

QUOTIENT FAMILIAL (cadre réservé à l'administration)

| |
|--|
| |
|--|