

PARTIE RESERVEE A LA FAMILLE

Première demande

OUI

NON

NATURE DES DEPENSES	MONTANT DE LA DEPENSE	MONTANT DE L'AIDE DEMANDEE
Achat de manuels et fournitures scolaires		
Achat de matériels et vêtements professionnels		
Achat d'équipement de sport		
Aides aux stages professionnels dans le cadre scolaire		
Sorties scolaires – voyages d'études		
Frais d'internat ou de demi-pension		
Frais de transport		
Frais de santé		
Divers (à préciser)		

Situation familiale - Activité Professionnelle

Père :

Marié(e)

Célibataire

Veuf(ve)

Mère :

Vie maritale

Divorcé(e)

Nombre et âge des enfants scolarisés :

Autre(s) enfant(s) à charge et âge :

Situation familiale particulière :

Prime de rentrée scolaire (CAF)

OUI

NON

Montant :

Bourse nationale

OUI

NON

Montant :

Bourse Départementale

OUI

NON

Montant :

Bourse de 1^{er} équipement

OUI

NON

Montant :

Bourse au mérite

OUI

NON

Montant :

Remise de Principe d'Internat

OUI

NON

Montant :

Aide au transport

OUI

NON

Montant :

RESSOURCES MENSUELLES		
	Père	Mère
Salaire		
Pension, retraite		
Prestations familiales		
Allocation logement		
Pension alimentaire		
Autres		

Charges Fixes par mois

Les charges du foyer doivent être justifiées par une photocopie des factures, quittances, avis d'imposition.

	Montant de la Facture	Montant pour un mois
Loyer		€
Prêt habitat – remboursement d'emprunt		€
Prêt à la consommation		€
Eau		€
Electricité		€
Chauffage		€
Assurance habitation		€
Assurance voiture		€
Mutuelle		€
Téléphone - Internet - Abonnement TV		€
Impôts sur le revenu		€
Taxe foncière		€
Taxe d'habitation		€
Frais de scolarité de 1 ^{er} enfant		€
Frais de scolarité de 2 ^{ème} enfant		€
Frais de scolarité de 3 ^{ème} enfant		€
Frais de transport du 1 ^{er} enfant		€
Frais de transport du 2 ^{ème} enfant		€
Frais de transport du 3 ^{ème} enfant		€
DIVERS		
TOTAL DES CHARGES PAR MOIS		



Lycée de la mer et du littoral

BOURCEFRANC LE CHAPUS

☎ 05 46 85 45 05 - FAX 05 46 85 98 08 - Legta.bourcefranc@educagri.fr

DOSSIER FONDS SOCIAL LYCEEN

NOM (de l'élève) Prénom.....

Classe Régime.....

Date de naissance

Adresse de l'élève

Code postal Commune

N° de téléphone |__| |__| |__| |__| |__|

Situation Familiale :

Responsabilité légale assurée :

Conjointement par les parents

Par le père

Par la mère

Autres

Père

Nom : Prénom :

Situation familiale : marié séparé divorcé concubin veuf

Adresse :

Profession :

Mère

Nom : Prénom :

Situation familiale : mariée séparée divorcée concubine veuve

Adresse :

Profession :

JUSTIFICATIFS A JOINDRE AU DOSSIER

1 – Raisons motivées de la demande (à remplir page 3)

2 – Dernier avis d'imposition ou de non-imposition

3 – Dernier bulletin de salaire

4 – Si vous êtes au chômage : notification de l'ASSEDIC

5 – Si vous êtes retraité ou pensionné : notification de pension

6 – Si vous êtes divorcé : copie de l'acte de divorce

7 – Notification du montant des prestations familiales, de l'APL

8 – Quittance de loyer

9 – Tout autre document justifiant votre situation

10 - RIB