

DEMANDE D'AIDE AUPRES DES FONDS SOCIAUX

Élève NOM – Prénom :

Né le : _____ à _____

Sexe : M F

Classe :

Interne ½ Pension Externe

Boursier : oui non

Collège : aide à la restauration scolaire du Conseil Départemental : non oui : gratuité

½ gratuité

Lycée/LP : aide à la restauration du Conseil Régional : non oui :

Responsables légaux de l'élève :

Père : Nom – Prénom :

Adresse :

Tél :

Profession :

Mère : Nom – Prénom :

Adresse :

Tél :

Profession :

Situation :

Mariés Vie maritale Pacsés Séparés Divorcés Célibataire Veuf/veuve

Nombre d'enfant(s) à charge :

Motif de la demande :

.....
.....
.....
.....
.....

Date de la demande :

Signature des responsables légaux

Documents justificatifs :

Photocopie de l'attestation récente des prestations familiales sur laquelle figure votre QF CAF ou, à défaut, la photocopie du dernier avis fiscal ou une attestation sur l'honneur précisant vos revenus et votre situation.

Si changement de situation, tout document justifiant les revenus actuels (indemnités journalières, Allocation de perte d'emploi, ...).

Si surendettement, plan d'apurement des dettes établi par la commission Banque de France.

Dette	QF	Date de la commission	Montant de l'aide accordée