

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 à fournir impérativement afin d'étudier votre demande :

- Photocopie de l'attestation **récente** des prestations familiales sur laquelle figure votre QF CAF et l'aide mensuelle des prestations familiales sans les APL
- 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.

Tableau à compléter par l'établissement

Dette	QFJ	Date de la commission	Montant de l'aide accordée	Reste à payer