

DEMANDE D'AIDE DANS LE CADRE DU FONDS SOCIAL

Difficultés financières

Aide ponctuelle et exceptionnelle

Demi-pension, internat, transport, voyage, fournitures scolaires,...

NOM : – PRENOM de l'élève

Classe :

Pour la constitution du dossier, vous pouvez :

Remplir seul le dossier en précisant votre situation dans l'encadré page 3, le motif de votre demande et déposer le dossier auprès du **secrétariat intendance**

OU

Contacter l'assistante sociale de l'établissement scolaire (**Madame PALOUS Brigitte** : brigitte.palous@ac-toulouse.fr)

| Pièces justificatives à fournir selon votre situation | |
|---|---------------------------------|
| Vous êtes salariés | Vous n'êtes pas salariés |
| Dernière fiche de salaire | Attestation Pôle Emploi |
| Avis d'imposition 2020 sur revenus 2019 et 2021 sur revenus 2020 | |
| Indemnités journalières / Pension de retraite / Pension alimentaire | |
| Attestation des prestations familiales : CAF ou MSA | |
| Justificatifs des charges courantes : eau, électricité, chauffage | |
| Justificatif du montant du loyer ou du crédit immobilier | |
| Autre document nous aidant à traiter à votre demande d'aide | |

Certifié exact, le
Signature du responsable légal :

NOM et Prénom de l'élève :
 Date de naissance : Classe :
 Adresse :
 Téléphone fixe :/...../...../...../..... Téléphone portable :/...../...../...../.....

Régime : Externe Demi-pensionnaire Interne
 Boursier : oui non Nombre de parts:

Situation des parents : célibataire concubinage pacsés mariés
 séparés divorcés veuf/veuve

Résidence habituelle de l'élève : père mère garde alternée autre :.....

| | Père | Co-parent |
|-----------------------|------|-----------|
| NOM – PRENOM | | |
| Adresse : | | |
| Téléphone : | | |
| Profession : | | |
| Lien avec l'enfant* : | | |
| | Mère | Co-parent |
| NOM – PRENOM | | |
| Adresse : | | |
| Téléphone : | | |
| Profession : | | |
| Lien avec l'enfant* : | | |

* beau-père, belle-mère, grands-parents, tuteur, ...

| NOMBRE DE PERSONNES A CHARGE | | | | |
|------------------------------|-------------------|------------------|--------------------------------|-------------------------|
| Nom Prénom | Date de naissance | Lien de parentés | École fréquentée ou profession | Remarques particulières |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Ressources mensuelles | Montant | Charges mensuelles | Montant |
|---|---------|---|---------|
| Revenus (salaire, retraite, chômage, pension invalidité, indemnités journalières,...) | | Loyer ou crédit immobilier | |
| Prestations familiales | | Charges courantes (facultatif) | |
| Pension alimentaire | | Dépenses exceptionnelles ayant déstabilisées le budget (facultatif) | |
| TOTAL | | | |

Motif de la demande et montant sollicité :

Nature de votre demande : Internat Demi-pension Fournitures scolaires Transport
 Voyages scolaires Frais médicaux particuliers Autres :

**PARTIE RESERVEE A L'ETABLISSEMENT
 NE PAS REMPLIR**

| | |
|---|--|
| Quotient familial (total des ressources mensuelles- montant du loyer ou du crédit immobilier) / 30 / nombre de personnes du foyer | |
|---|--|

| DECISION DE LA COMMISSION | | | |
|---------------------------|------|------------------|------|
| | Date | Nature de l'aide | Avis |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |