

NOM _____
Prénom _____
Classe _____

LYCEE BRISTOL

REPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTERE DE L'EDUCATION NATIONALE

ACADEMIE DE NICE

Demande d'aide financière sur le

FONDS SOCIAL

Confidentiel

Le fonds social lycéen a pour objet d'aider des élèves rencontrant une situation financière difficile. C'est une aide ponctuelle et exceptionnelle pour le paiement de tout ou partie des dépenses de scolarité ou de vie scolaire.

Le fonds social de restauration scolaire est uniquement réservé aux frais de demi-pension ou de pension.

Ce dossier complété et signé doit être retourné à l'établissement par courrier ou déposé par l'élève sous enveloppe cachetée adressée à la « Commission du fonds Social ».

Si vous rencontrez des difficultés particulières pour constituer le dossier ou attester de votre situation, vous pouvez prendre rendez-vous avec l'assistant de service social de votre choix (du lycée, de la mairie ou des services du conseil Général).

Cadre réservé à l'établissement :

/ Dossier :

Vu le

L'assistante sociale

Tout dossier incomplet ne sera pas étudié

Année scolaire :

✓ Nom et prénom de l'élève :

.....

Date de naissance :

Classe :

Adresse :

.....

Téléphone :

Régime : ☐ externe ☐ demi-pensionnaire ☐ interne

Bourse Education Nationale : ☐ OUI ☐ NON Autre bourse : ☐ OUI ☐ NON

✓ Composition de la famille : Situation familiale : ☐ couple ☐ parent isolé

	Nom, prénom	Profession
Père ou beau-père		
Mère ou belle-mère		
Autre responsables		

Enfants et personnes à charges :

Nom, prénom	Age	Etablissement fréquenté ou profession	Régime

✓ Aide demandée :

☐ Restauration

☐ Internat

☐ Autre précisez :

✓ Budget de la famille :

→ Votre situation a-t-elle changé au cours des 12 derniers mois ?

☐ Chômage

☐ Séparation

☐ Veuvage

☐ Autre changement

(Joindre tous les justificatifs nécessaires)

✓ Revenus :

→ Joindre l'avis d'imposition N-I de tous les membres de la famille

€

→ Joindre copie de l'attestation de paiement CAF de moins de 3 mois

☐ Revenu Solidarité Active

☐ allocation aux adultes handicapés

☐ Allocation parent isolé

☐ Autre allocation :

(Joindre tous les justificatifs nécessaires)

✓ Charges :

☐ Surendettement

☐ Charges exceptionnelles

✓ Situation particulière :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette demande.

Signature de l'élève

Signature du responsable légal

Le :

Cadre réservé à l'établissement

✓ Avis de la commission :

✓ QF :

	€
--	---

✓ Décision du Chef d'établissement :

Date :

Signature :