

DEMANDE D'AIDE DE FONDS SOCIAL

Dossier à déposer au secrétariat d'intendance

ELEVE(S) CONCERNE(S) : DP EXT INT

NOM Prénom	Date de naissance	Classe	Boursier	Aide Départementale	Nature de la demande
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui (.....€)	<input type="checkbox"/> Demi-Pension <input type="checkbox"/> Internat <input type="checkbox"/> Transport <input type="checkbox"/> Autres
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui (.....€)	<input type="checkbox"/> Demi-Pension <input type="checkbox"/> Internat <input type="checkbox"/> Transport <input type="checkbox"/> Autres
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui (.....€)	<input type="checkbox"/> Demi-Pension <input type="checkbox"/> Internat <input type="checkbox"/> Transport <input type="checkbox"/> Autres

ADRESSE DE L'ELEVE (si différente du demandeur) :

DEMANDEUR

NOM Prénom	Adresse et Numéro de téléphone	Profession ou Activité

SITUATION FAMILIALE :

Célibataire Marié/Pacsé Veuf(ve) Divorcé(e) Séparé(e) Vie maritale Autre

CONJOINT

NOM Prénom	Adresse et Numéro de téléphone	Profession ou Activité

AUTRE PERSONNE A CHARGE

NOM Prénom	Date de naissance	Activité ou Scolarité (Classe)	Bourses, Allocations chômage, revenus,...

RESSOURCES MENSUELLES

	Du Demandeur	Du Conjoint	Autres (enfants, ascendants,...)
Salaire			
Revenus non salariés (artisans, commerçants, exploitants agricoles,...)			
Revenus locatifs			
Indemnités de chômage (indiquer le taux journalier)			
Indemnités journalières depuis le :			
Pensions - Alimentaire - D'invalidité - De retraite - militaire, -
Allocations (AAH, RSA, Prime d'activité,...)			
Prestations familiales (Allocations familiales, Complément familial, Alloc de soutien fam, PAJE, AEEH,...)			
Autres Bourses Aide Départementale
TOTAL GENERAL			

JOINDRE

- | | | |
|---|----|--|
| <input type="checkbox"/> Dernière Attestation CAF
<input type="checkbox"/> Dernier bulletin de salaire | OU | <input type="checkbox"/> Justificatif des indemnités journalières Pôle Emploi
<input type="checkbox"/> Justificatif de pension de retraite
<input type="checkbox"/> Justificatif de pension d'invalidité
<input type="checkbox"/> Justificatif de pension de alimentaire
<input type="checkbox"/> Justificatif de pension de reversion |
|---|----|--|

