


## DOSSIER DE FONDS SOCIAL

**A RETOURNER SOUS PLI CACHETE A L'ATTENTION DE Madame CASADIO Assistante Sociale  
de l'établissement**

(Possibilité de le déposer dans mon casier soit en salle des professeurs ou au secrétariat du lycée = bureau de madame Rigaud Laurence).

➤ **Est-ce une première demande ? :**

( Le dossier de fonds social est déposé pour un trimestre, celui en cours au moment du dépôt de la demande, et devra être renouvelé par un courrier à chaque trimestre).

➤ **Votre demande concerne :**

- La restauration scolaire : pour le 1<sup>er</sup> trimestre / 2<sup>ème</sup> trimestre/ 3<sup>ème</sup> trimestre
- L'internat scolaire
- Les fournitures scolaires (joindre la facture si nécessaire)
- Le transport (Précisez le tarif)

**Pièces à fournir en fonction de votre situation familiale :**

- Avis d'imposition ou attestation de ressources
- Justificatif de la CAF mentionnant les prestations perçues et le quotient familial (le plus récent)
- Quittance de loyer
- Justificatif de la pension alimentaire éventuelle

**Vous pouvez joindre à votre demande toutes pièces complémentaires justifiant d'un changement de situation ou d'une situation exceptionnelle (factures, crédits, fiche de paie etc...).**

➤ **ELEVES**

**NOM / Prénom :**

**Classe :**

**Date de naissance :**

**Adresse :**

**Elève boursier : Oui / Non (entourez la mention correspondante)**

**Montant de la bourse :**

➤ **FAMILLE**

<b>MERE</b>	<b>PERE</b>
Nom/ Prénom :	Nom/ Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Adresse (si différente) :	Adresse (si différente) :
Coordonnées téléphoniques :	Coordonnées téléphoniques :
Profession exercée :	Profession exercée :

**Lieu de résidence habituel de l'enfant :**

➤ **FRATRIE (enfants à charge vivant au foyer)**

<b>NOM</b>	<b>PRENOM</b>	<b>DATE DE NAISSANCE</b>	<b>Lieu de scolarisation</b>

➤ **Situation budgétaire mensuel**

**RESSOURCES DU FOYER**

<b>Salaire mensuel (de toutes les personnes travaillant au domicile</b>	
<b>RSA</b>	
<b>Allocation chômage ARE</b>	
<b>AAH aide adulte handicapé AEEH aide enfant handicapé</b>	
<b>Pension de retraite</b>	
<b>Pension alimentaire</b>	
<b>APL Prime d'activité Autres allocations</b>	
<b>Autre aides complémentaire</b>	
<b>Total :</b>	

**CHARGES DU FOYER**

<b>Loyer sans APL</b>	
<b>Electricité Gaz Eau</b>	
<b>Assurance logement Assurance voiture</b>	
<b>Crédits</b>	
<b>Téléphone/ Internet</b>	
<b>Pension</b>	
<b>Transport</b>	
<b>Autres dépenses (ne sont pas comptabilisées les dépenses liées aux courses et au carburant)</b>	

➤ **QUOTIENT FAMILIAL :**

➤ **MOTIFS DE LA DEMANDE :**

--