



DOSSIER DE FONDS SOCIAL

Références : - Circulaire ministérielle n° 2017-122 du 22 août 2017 relative aux fonds social collégien, fonds social lycéen, fonds social pour les cantines
 - ANNEXE 1 - Circulaire rectorale n°18AN0167

Année scolaire :	Date de la demande :
------------------	----------------------

I – SITUATION DE L'ELEVE

NOM :	Prénom :
-------	----------

Date de naissance :	Classe :
---------------------	----------

Adresse :	

EXTERNE*	DEMI-PENSIONNAIRE*/ INTERNE
----------	-----------------------------

(*)Rayer la mention inutile

Boursier : OUI NON

Si oui, merci d'indiquer votre échelon, ainsi que le montant total de la bourse €

II – COMPOSITION ACTUELLE DE VOTRE FOYER

Téléphone (parents)	
---------------------	--

	Nom – Prénom	Situation professionnelle (emploi occupé, recherche d'emploi, maladie, sans profession, etc.)
Père, beau-père, conjoint, représentant légal*		
Mère, belle-mère, conjointe, représentante légale*		
Autre personne responsable (tuteur, etc.)		

(*)Rayer la mention inutile



Enfants, ascendants, etc... résidant à votre domicile :

Nom	Prénom	Age	Situation (scolarisé, étudiant, CFA, en recherche d'emploi, etc.)

Nombre total de personnes vivant au foyer :	
---	--

III – QUOTIENT FAMILIAL MENSUEL

	MONTANT / NOMBRE
Revenu Fiscal de Référence	
Nombre de Parts fiscales	
QF = RFR / Parts / 12	

IV– NATURE DE L'AIDE DEMANDEE

- Frais de demi-pension (cantine)
- Frais de voyage scolaire. Lequel
- Achat de fourniture(s) scolaire(s)
- Frais de concours CPGE
- Autres (à préciser)

Je certifie exacts, tous les renseignements portés sur cette demande et je souhaite l'examen de ma situation par la commission d'attribution du fonds social.

A Paris, le <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <i>(Signature du demandeur)</i> </div>



V – PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- Photocopie du dernier avis d'imposition ou de non-imposition (N-1).
- Selon le cas, joindre un courrier motivant la demande et/ou le devis de la dépense prévisible.
- Relevé d'Identité Bancaire (RIB)
- Récapitulatif des frais de concours CPGE - obligatoire**
- Tout document que jugerez nécessaire.

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

CADRE RESERVE A LA COMMISSION

Avis de la commission :

Date :

DECISION DU CHEF D'ETABLISSEMENT

ACCORD*	REFUS*
Participation familiale :	(motif)
Montant de l'aide accordée :	

(*Rayer la mention inutile)

Décision notifiée par écrit à la famille

- Oui
- Non

A Paris, le.....
(Le Chef d'établissement)