



ANNEE SCOLAIRE :

Date de la demande :

**FONDS SOCIAL
FONDS SOCIAL DES CANTINES**

MOTIF DE LA DEMANDE

Frais de transport Hébergement-Cantine
Fournitures-Livres Santé
Equipement Autres :

Somme due :

SITUATION DE L'ÉLÈVE

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone :

Classe :

Régime : Externe – Demi-pensionnaire-
Interne

Adresse :

Boursier : NON OUI

COMPOSITION DU FOYER

| | Nom - Prénom | Date de naissance | Situation |
|---------------------------|--------------|-------------------|-----------|
| Adulte 1 | | | |
| Adulte 2 | | | |
| Enfants | | | |
| Autres personnes à charge | | | |

Situation familiale particulière :

**DEMANDE DE FONDS SOCIAL
CHARGES MENSUELLES DU FOYER DEMANDEUR**

| LISTE DES CHARGES | MONTANT DES CHARGES |
|--|---------------------|
| Loyer | |
| EDF (électricité) | |
| GDF (gaz) | |
| Eau | |
| Mutuelle | |
| Téléphone (fixe) | |
| Assurance automobile | |
| Assurance habitation | |
| Assurance(s) scolaire(s) | |
| Crédits (préciser) | |
| Dettes (préciser) | |
| Transport (bus/train) | |
| Impôts sur le revenu | |
| Taxe d'habitation | |
| Redevance TV | |
| Impôts fonciers | |
| Pension(s) alimentaire(s) | |
| Autres : ➤ ➤ ➤ ➤ | |
| TOTAL | |

**DEMANDE DE FONDS SOCIAL
RESSOURCES MENSUELLES**

| | |
|---|--|
| Revenus, salaires ou retraite (1) | |
| Indemnités journalières, Pôle emploi, RSA (2) | |
| Prestations familiales (3) | |
| Aide au logement | |
| Pension alimentaire | |
| TOTAL | |

(1) joindre la copie du dernier bulletin de salaire, (2) joindre la copie de l'attestation,
(3) joindre la copie de la notification

RESTE A VIVRE :

RESTE A VIVRE PAR MOIS ET PAR PERSONNE :

Quelles sont vos difficultés particulières ?

Quelle somme pensez-vous pouvoir engager par trimestre ?

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis
A le

Signature

**Mme JOSSERAN, Assistante Sociale Scolaire est à votre disposition pour toute difficulté
Permanence au sein de l'établissement: Lundi – Jeudi**

Dossier à rendre à l'intendance du collège