

**DEMANDE DE FOND SOCIAL 2023/2024**

**Elève:**

Nom: .....

Prénom:.....

Classe:.....

**Demandeur :**

Nom : .....

Prénom:.....

Adresse.....

.....

Téléphone :.....

*Date de la demande:*

*Signature du demandeur :*



**Composition du foyer:**

Couple

Parent isolé

|                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Nom :.....                          | Nom :.....                          |
| Prénom :.....                       | Prénom :.....                       |
| Profession :.....                   | Profession :.....                   |
| Employeur :.....                    | Employeur :.....                    |
| Autre situation (à préciser) :..... | Autre situation (à préciser) :..... |

**Nombre d'enfants à charge:**.....

| Nom - Prénom | Date de naissance | Situation – Etablissement scolaire- Classe |
|--------------|-------------------|--|
|              |                   |  |
|              |                   |  |
|              |                   |  |
|              |                   |  |
|              |                   |  |
|              |                   |  |

**Objet de la demande:** ( demi-pension, internat, voyage scolaire, matériel scolaire, vestiaire...)

**Montant dû:**

**Si participation de la famille, indiquez le montant possible:**

**Motif de la demande:** (précisez vos difficultés financières, charges, crédits.....)

**RESSOURCES\***

**CHARGES LOGEMENT**

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Salaire 1:.....<br><input type="checkbox"/> Salaire 2:.....<br><input type="checkbox"/> Indemnités chômage:.....<br><input type="checkbox"/> Indemnités journalières:.....<br><input type="checkbox"/> Pension alimentaire:.....<br><input type="checkbox"/> Autres: .....<br><input type="checkbox"/> Notification CAF ou MSA: .....<br><br><p style="text-align: center;"><b>TOTAL</b> :.....</p> <p><small>* cochez les cases correspondant à votre situation et indiquez les montants</small></p> | <p>Vous êtes:</p> <input type="checkbox"/> Hébergé à titre gratuit<br><br><input type="checkbox"/> Locataire<br><i>Montant total du loyer (hors APL):</i><br>.....<br><br><input type="checkbox"/> Propriétaire / Accession à la propriété<br><i>Montant du remboursement:</i> ..... |
|--|--|

## **LISTE DES PIÈCES À FOURNIR**

➤ **Ressources mensuelles**

*Selon votre situation : bulletin de salaire, indemnités chômage, indemnités journalières, pension alimentaire....*

➤ **Dernière attestation de paiement CAF ou MSA**

➤ **Charges liées au logement**

*Quittance de loyer ou échéancier de remboursement d'accession à la propriété*

➤ **Avis d'imposition ou de non-imposition**

*Pour toutes difficultés particulières, vous pouvez prendre contact avec l'assistante sociale de l'établissement scolaire, lors de ses permanences :*

**Cadre réservé à l'établissement scolaire:**

Revenus:

Charges:

Nombre de personnes :

Quotient familial:

Bourses: