

## **DEMANDE DE FONDS SOCIAL**

Année scolaire 2023/2024

## **Collège Bellestre**

Rue du stade 44830 BOUAYE 02.51.70.50.71

ce.0441858F@ac-nantes.fr https://bellestre.loire-atlantique.e-lyco.fr

Madame, Monsieur,

Vos sollicitez une aide financière auprès du fonds social.

Vous voudrez bien compléter ce dossier et le faire parvenir au service gestion.

Une commission interne étudiera votre demande, et vous serez informé par courrier de la décision.

<u>Identité de l'élève</u> :				
Nom:	Préno	m :	Classe :	
<u>Date de la demande</u> :	□ 1 <sup>ère</sup> deman □ Renouvelle			
Motif de la demande :				
☐ Demi-pension	☐ Sortie scolaire	☐ Voyage scolaire		
☐ Autre motif (fournitures,):				
Pièces à joindre à votre dem	nande :			
<ul> <li>Dernier avis d'imposition en votre possession</li> <li>Dernier bulletin de salaire ou dernier relevé de versements des indemnités Pôle Emploi</li> <li>Attestation CAF ou toute autre ressource</li> <li>Justificatifs des charges mensuelles</li> </ul>				
COMMISSION D'ATTRIBUTION	<u>ON (</u> ne pas remplir)	_		
Date :				
Montant accordé :				
Refus (motif) :				

L'attribution des fonds sociaux n'est pas automatique. La demande sera à renouveler en contactant la gestion ou l'assistante sociale à chaque trimestre.

Tout dossier incomplet ne pourra pas être traité.

## ÉTAT CIVIL de l'élève concerné·e par la demande

Nom-Prénom :					
Classe :		☐ Demi	pensionna	aire	☐ Externe
BOURSES : □ non □	] oui au taux de	1			
L'enfant vit au domicile	☐ des parents	□ de la mère □	du père	□ autre	
	PERE ou BEAU	PÈRE ou autre (préciser	MEF	RE ou BELLE I	MERE ou autre (préciser)
NOM					
Prénom					
Profession					
Situation maritale					
Adresse					
Téléphone					
AUTRES ENFANTS					
NOM, Prénom	Da	te de naissance	Situ	uation	

## **BUDGET** moyen mensuel en cours

RESSOURCES MENSUELLES	CHARGES MENSUELLES		
Salaire Monsieur	Loyer ou accession (net à payer, APL déduite)		
Salaire Madame	Électricité		
Pôle Emploi Monsieur	Chauffage		
Pôle emploi Madame	Eau		
Pension invalidité	Téléphone		
Indemnités CPAM	Mutuelle		
Allocation Adulte Handicapé	Assurance voiture		
RSA	Assurance maison		
Prestations familiales (sauf allocation logement)	Autre		
PAJE	Impôts revenus		
ASF	Taxe foncière		
Pension alimentaire	Cantine		
Autre :	Transport scolaire		
	Internat		
	Crédit(s)		
	Pension alimentaire		
Bourses	Divers (dettes, découvert bancaire, factures en attente ou charges exceptionnelle)		
Autres revenus	☐ Dossier de Surendettement en cours		
TOTAL	TOTAL		

Renseignements que vous jugez utiles de nous confier :	
Je soussigné, Madame, Monsieur,	certifie sur l'honneur l'exactitude
Je soussigné, Madame, Monsieur,des renseignements indiqués et sollicite une aide du fonds social.	certifie sur l'honneur l'exactitude
	certifie sur l'honneur l'exactitude
des renseignements indiqués et sollicite une aide du fonds social.	certifie sur l'honneur l'exactitude
des renseignements indiqués et sollicite une aide du fonds social.	
des renseignements indiqués et sollicite une aide du fonds social.	certifie sur l'honneur l'exactitude
des renseignements indiqués et sollicite une aide du fonds social.	
des renseignements indiqués et sollicite une aide du fonds social.	
des renseignements indiqués et sollicite une aide du fonds social.	
des renseignements indiqués et sollicite une aide du fonds social.	
des renseignements indiqués et sollicite une aide du fonds social.	