

ANNEE SCOLAIRE :

**DEMANDE D'AIDE DU
FONDS SOCIAL LYCEEN
OU**

Fonds Régional de Solidarité aux familles

NOM et Prénom de l'élève :

.....

Classe :

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT :

- Dernier avis d'imposition reçu
- Justificatif des ressources actuelles
- Justificatif des prestations familiales, de l'allocation logement, et de la pension alimentaire

RESERVE A LA COMMISSION

Date de la commission :

.....

Décision de la commission : ACCORD - REJET

Montant de l'aide accordée

Demande d'aide de fonds social ou FRSF **(à déposer au secrétariat)**

L'ELEVE

NOM : Prénom :

Classe : Date de naissance :

Hébergement – Restauration

Votre enfant demi-pensionnaire? : OUI - NON

Est-il interne ? : OUI - NON Nombre de jours :

Est-il boursier ? : OUI - NON ; si oui Echelon :

Est-il à la charge de ses parents ? : OUI - NON

RESPONSABLE DE L'ELEVE

Situation familiale : Vie en couple Famille monoparentale

Nom et Prénom du responsable :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél domicile : Tél portable :

Situation professionnelle actuelle	Monsieur	
	Madame	

ENFANTS A CHARGE

NOM	Prénom	Date de naissance	Situation actuelle

Si l'élève n'est pas à la charge des parents, où vit-il ? De quoi vit-il ?

.....
.....
.....

ELEMENTS FINANCIERS MENSUELS

Ressources mensuelles		Charges mensuelles	
Salaire Monsieur		Loyer-accession à la propriété	
Salaire Madame		Autres charges (pension alimentaire...)	
Autres ressources (Pôle emploi, RSA, ...)		Crédits : à préciser (auto, consommation...)	
CAF			
Pension alimentaire			
TOTAL		TOTAL	

En cas de surendettement : préciser la date du dépôt de dossier ou de début de plan de redressement :

Quotient familial :

Avez-vous sollicité d'autres aides ?.....

Si OUI, lesquelles ?

Ont-elles été accordées ?

Coordonnées de l'assistante sociale que vous connaissez (éventuellement)

.....

Pouvez-vous expliquer vos difficultés financières ?

.....

.....

Pour quels besoins est votre demande ? Précisez l'objet et le montant total (ex : restauration, internat, équipement, autres ...)

.....

Montant de votre participation :

Montant de l'aide demandée (n'engage pas l'établissement) :

A Le,

Signature du responsable légal de l'élève