

 **Année scolaire :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Date de la demande** :  |
| **FONDS SOCIAL LYCEEN** |

🞏 Lycée Général et Technologique

🞏 Lycée professionnel

* **Motif et montant de la demande** **:**

Demi-pension ou Internat

|  |  |
| --- | --- |
| 1er trimestre : | € |
| 2ème trimestre : | € |
| 3ème trimestre : | € |

🞏 Frais de transport : €

🞏 Fournitures, livres (fournir la liste des livres et leurs prix) : €

🞏 Équipement : €

🞏 Santé : €

🞏 Autres (préciser le motif) : €

**L’élève :**

|  |
| --- |
| Nom & Prénom :  |
| Classe :  |
| Date de naissance : |
| Adresse :  |
| Téléphone :  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Boursier : |  oui | 󠆼 non |
| Régime : | externe | 󠆼 demi-pension | 🞏Interne : |
| Nombre de parts : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nom & Prénom | Date de naissance  | Situation  |
| Père – beau père  |  |  |  |
| Mère –belle mère |  |  |  |
| Enfants |  |  |  |
| Autres personnes à charge |  |  |  |

* Situation familiale particulière :
* **Charges :**

|  |  |
| --- | --- |
| Loyer  |  |
| Prêts – Crédits |  |
| EDF/GAZ |  |
| Eau |  |
| Assurances (maison, voiture…) |  |
| Impôts :* TH
* IR
* IF
 |  |
| MutuelleComplémentaire santé solidaire |  |
| Frais de scolarité |  |
| Téléphone |  |
| Autres |  |
| TOTAL |  |

**Factures impayées + découvert bancaire :**

* €
* €
* **Reste à vivre :**

**Quotient familial 1 :** = ressources –charges / nombre de personnes au foyer

**Quotient familial 2** : = ressources –charges (y compris découvert bancaire et dettes) / nombre de personnes au foyer

QF1 calcul :

Qf2 calcul :

**Ressources :**

|  |  |
| --- | --- |
| Salaire de Monsieur \*(1) |  |
| Salaire de Madame \*(2) |  |
| Autres ressources \*(3)* Prime d’activité
* Indemnités journalières
* Retraite
* ARE
* RSA
* Pension d’invalidité
 |  |
| Prestations familiales \*(4)(sauf APL)  |  |
| Pension alimentaire  |  |
| TOTAL |  |

* Quelles sont vos difficultés particulières**:**
* Quelle somme pouvez-vous engager :
* **Atteste sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis**

**A , le**

**Signature :**

*⃰ (1) et (2) joindre une copie du dernier bulletin de salaire.*

*⃰ (3) joindre une copie du justificatif*

*⃰ (4) joindre une copie de la notification*

**Cadre réservé à la commission**

|  |  |
| --- | --- |
| *Date de la commission* | *Le*  |
| *Décision de la commission* | *󠆼 accord (montant accordé) : €**󠆼 refus*  |