

Etablissement

Cité scolaire David d'Angers
1 rue Paul Langevin
49100 ANGERS

Tél : 02.41.88.49.61

***Fonds social
Collégien/lycéen
&
Fonds d'aide à la restauration
scolaire et à l'internat***

NOM DE L'ELEVE : _____

PRENOM DE L'ELEVE : _____

CLASSE : _____

Année scolaire : ____ / ____

Date de dépôt de la demande* : _____

Numéro de dossier* : _____

Cadre réservé à l'administration

Date de dépôt du dossier :

Nom de l'instructeur/Fonction :

CAISSE DE SOLIDARITE FONDS SOCIAL COLLEGIEN/LYCEEN FONDS SOCIAL REGIONAL

Motif de la demande (restauration, internat, transport, divers ...) : _____

Renseignements concernant l'élève

NOM et Prénom : **Classe :**

Date de naissance :

Adresse :

Tél :

Régime : Externe Demi-pensionnaire Interne

Boursier : Oui Non **Taux/Nombre de parts* :**

COMPOSITION DE LA FAMILLE

Situation : **Marié(e)** **Pacsé(e)** **Union libre** **Célibataire**
 Divorcé(e) **Veuf(ve)** **Séparé(e)**

	Nom et Prénom	Date de naissance	Situation Professionnelle ou Scolaire
Père/Beau-père			
Mère/Belle-mère			
Enfant(s) à charge			
Autres Personnes			

Remarques particulières : _____

Cadre réservé à l'administration :

Nombre de points à charge (selon le calcul suivant : 1 point par adulte ; 1 point par enfant ou 0,5 dans les situations de garde alternée ; 0,5 point supplémentaire pour une famille monoparentale) :

*Réservé à l'administration

RESSOURCES MENSUELLES

Joindre une photocopie des justificatifs : dernier avis d'imposition, fiche de salaire, notification CAF, avis de paiement Pôle emploi, pension alimentaire...

		Montants			Préciser si versement trimestriel
		Parent 1	Parent 2	Autre	
Salaire(s)					
Indemnités de chômage (ARE ou ASS)					
RSA					
Prestations Familiales (Préciser)					
Pension alimentaire					
Indemnités journalières					
Pension d'invalidité					
Retraite principale					
Retraite complémentaire					
Bourses d'études					
Autres					
TOTAL					

Cadre réservé à l'administration

Quotient Familial Journalier = $\frac{\text{Total des ressources}}{\text{Nombre de personnes}} / 30 = \text{-----} / 30 =$

Exposé de la situation :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de ces renseignements

Fait le :

A

Signature

*Réservé à l'administration

Cadre réservé à l'administration :

Dossier étudié en commission le :/...../.....

Décision de la commission :

Accord **Refus** **Demande de complément (préciser) :**

Montant et/ou nature de l'aide accordée :

.....

**Seuil de pauvreté journalier selon le type de ménage :*

A compléter

**Proposition de barème selon le quotient familial journalier :*

A compléter