



## DEMANDE D'AIDE AUPRES DES FONDS SOCIAUX

Date remise du do	ssier (réservé administration	n):	
Nom, Prénom de l'	'élève :		
Classe:			
Adresse:			
(Barrer les mentions inut	iles)		
Demi-pensionnaire	: OUI NON		
Boursier : OUI	NON		
Bénéficiaire de l'Al	RS (aide à la restauration scola	ire du CD31) : OUI NC	N
Objet de la deman	de:		
<ul><li>Aide à la rest</li><li>Aide au voya</li><li>Autre (précis</li></ul>	ge : nom du voyage :		
MOTIFS de la DEM	ANDE :		
MONTANT de l'AID	E demandée :		
COMPOSITION DE L	A FAMILLE :		
	Nom-Prénom	Date de naissance	Profession
Mère			
Père			

Situation familials : /5		
Situation familiale : (Entou	rer la reponse concernée)	
- Mariés - Pacsés -	Séparés - Divorcés	- Célibataire - Veuf/veuve
Pour les familles recompo	sées (beau-père, belle	e-mère ou concubin, concubine) :
Les enfants à charge (y co	mpris l'élève):	
Nom-Prénom	Date de naissance	Scolarité ou Profession
Ressources mensuelles :		
- Salaire Monsieur :		
- Salaire Madame :		
- Allocation chômage	<b>.</b>	
- Pension alimentaire		
i chision annichtant	- ·	
Montant des charges me	nsuelles :	
- Loyer :		

- Surendettement :

- Crédits:

- Autres:

Date et signature des responsables légaux :

## JUSTIFICATIFS A FOURNIR obligatoirement pour l'étude du dossier :

- o Attestation de paiement CAF (montants perçus)
- o Dernier avis d'imposition ou non-imposition
- o Ou tout autre justificatif nécessaire pouvant appuyer votre demande
- o Si changement de situation, tout document justifiant les revenus actuels
- o Si surendettement, plan d'apurement des dettes établies par la commission Banque de France.