



**ACADÉMIE  
D'AIX-MARSEILLE**

Liberté  
Égalité  
Fraternité

## DEMANDE DE FONDS SOCIAL 2023 - 2024 Formulaire de demande simplifiée

Références : Circulaire N°2017-122 du 22-08-2017

Année scolaire 2023/2024	Date de la demande :
--------------------------	----------------------

Vous sollicitez une aide du fonds social, cette démarche est rapide et simplifiée

**1re demande**

**Renouvellement**


NOM :	Prénom	Classe :
-------	--------	----------

Adresse ..... ..... ..... .....
Téléphone .....

### NATURE DE L'AIDE DEMANDÉE

- Demi-pension / internat
- Transport
- Voyages pédagogiques ou sorties scolaire
- Tenue vestimentaire (sport, professionnel , équipement sportif, artistique etc)
- Bilans médicaux (*neuro-psy, psychomotricité, orthophonie, psychologue, ergothérapeute, etc*)
- Appareillage divers (lunettes, orthodontie, appareillage surdité, prothèse)
- Autres demandes à préciser.....

### 1. Votre enfant est boursier


<p>BOURSIER:    <b>OUI</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>NON</b> <input type="checkbox"/> Voir case 2 ou 3</p>	<div style="text-align: center;">  </div> <p><b>Si OUI indiquez le taux</b></p> <p>Déposez cette demande au : (service désigné par chef établissement)</p>
---	---




**ACADÉMIE  
D'AIX-MARSEILLE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

## 2. Vous êtes au RSA

<p>Bénéficiaire du RSA : <b>OUI</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>NON</b> <input type="checkbox"/></p>	<p></p> <p><b>Si OUI</b> Fournir votre relevé CAF / Déposez cette fiche + relevé CAF au service d'intendance</p>
---	---

## 3. Si votre enfant n'est pas boursier, si vous n'êtes pas au RSA

<p>Autre situation : <b>OUI</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>NON</b> <input type="checkbox"/></p>	<p></p> <p>Remplir l'annexe de demande de fonds social. Merci de déposer votre demande avec ses pièces justificatives auprès du service d'intendance .....</p>
---	--

**Une réponse vous sera apportée après le passage de votre demande devant la commission.**

### **MERCI DE FOURNIR LES JUSTIFICATIFS:**

*Attestation CAF*

*Avis imposition ou de non-imposition*

*RIB*

*Facture si la demande concerne un remboursement*

Fait à ....., le .....

Nom prénom : .....

Signature du demandeur



**ACADÉMIE  
D'AIX-MARSEILLE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

## DEMANDE DE FONDS SOCIAL 2023 - 2024

Annexe au formulaire de demande simplifiée

Références : Circulaire N°2017-122 du 22-08-2017

Cette fiche est à remplir par la famille uniquement si :

**Vous votre enfant n'est pas boursier, si vous n'êtes pas au RSA et si vous rencontrez des difficultés.**

Année scolaire 2023/2024	Date de la demande :
--------------------------	----------------------

### I – SITUATION DE L'ÉLÈVE

NOM :	Prénom :	Classe :
-------	----------	----------

Adresse :

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

Téléphone.....

Boursier : OUI  NON

### II - COMPOSITION ACTUELLE DU FOYER

	Nom-Prénom	Situation professionnelle
Père, beau-père, conjoint, représentant légal		
Mère, belle-mère, conjointe, représentant légal		
Autre personne responsable (tuteur etc...)		

Nombre total de personnes vivant au foyer selon point de charge	
--	--

**Motif de la demande :**

***Cadre réservé à l'administration***

**Comment calculer le quotient familial (Q.F)**

Revenu fiscal de référence : 12 (mois) + prestations mensuelles (hors allocation logement) / (divisé par) 30 jours =  
Total divisé par nombre de points de charge.

Calcul du point de charge : Pour un couple = 2

Monoparental = 1,5

+ 1 point par enfant à charge

*Pour rappel : Le seuil de pauvreté est fixé par convention à 60% du niveau de vie médian de la population Il correspond à un revenu disponible de 1 102 € par mois pour une personne vivant seule et de 2314 € pour un couple avec 2 enfants âgés de moins de 14 ans. **Soit 9,66 € par personne et par jour.***



## ACADÉMIE D'AIX-MARSEILLE

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

### III – PIÈCES A JOINDRE

Photocopie du dernier avis d'imposition ou de non-imposition.

Photocopie de l'attestation CAF ou MSA avec le quotient familial / relevé prestations familiales.

Attestation sur l'honneur si aucune ressource ni prestation sociale.

### IV – NATURE DE L'AIDE DEMANDÉE

#### Fonds social « cantine » : demi-pension / internat

Demi-pension

Internat

#### Fonds social hors cantine :

Transport

Matériel scolaire ou professionnel

Équipement sportif

Matériel artistique

Hébergement urgence

Frais/bilans médicaux

Autres

Fait à.....,

le .....

Nom, prénom du demandeur.....

Signature