



**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: OUI <input type="checkbox"/></p> <p><b>NON</b> <input type="checkbox"/> Voir case 2 ou 3</p>		<p><b>Si OUI indiquez le taux (si vous le connaissez)</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 style="text-align: center;"></p> <p><b>NON</b> <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Si OUI</b> Fournir votre relevé CAF / Déposez cette fiche + relevé CAF au : (service désigné par chef établissement)</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 style="text-align: center;"></p> <p><b>NON</b> <input type="checkbox"/></p>	<p>Remplir l'annexe de demande de fonds social. Merci de déposer votre demande avec ses pièces justificatives auprès du service de .....</p>
--	--

**Une réponse vous sera apportée très rapidement.**

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'ÉLEVE**

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

**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
- Equipement sportif
- Matériel artistique
- Hébergement urgence
- Frais/bilans médicaux
- Autres

Fait à....., le .....

Nom, prénom du demandeur.....

Signature