

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 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					
BOURSIER: OUI		Si OUI indiquez le taux (si v	ous le connaissez)		
NON ☐ Voir case 2 ou	Si oui	Déposez cette demande au : chef établissement)	(service désigné par		



2. Vous êtes au RSA

OUI Si oui	Si OUI Fournir votre relevé CAF / Déposez cette fiche + relevé CAF au : (service désigné par chef établissement)
,	
*ima	
st pas boursier, si vo	ous n'êtes pas au RSA
Si oui	Remplir l'annexe de demande de fonds social. Merci de déposer votre demande avec ses pièces justificatives auprès du service de SERVICE DE CLESTICAL
ra apportée très rap	
	nandeur
	Si oui Si oui Si oui Fait à



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 remp Votre enfant n'es difficultés.	15	25.0		si vous rencontrez des	
Année scolaire 2023/2024			Date de la demande :		
I – SITUATION DE L'	ÉLEVE				
NOM:	OM: Prénom:			Classe :	
Adresse : Téléphone					
Boursier : OUI		N □ FOYER			
	No	m-Prénom	Situa	tion professionnelle	
Père, beau-père, conjoint, représentant légal					
Mère, belle-mère, conjointe, représentant légal					
Autre personne responsable (tuteur etc)					
	de personnes v on point de cha		r		
Cadre réservé à l'administration Comment calculer le quotient fam Revenu fiscal de référence : 12 (moi Total divisé par nombre de points de	s) + prestations mer	nsuelles (hors allo	cation logement) / (divi	sé par) 30 jours =	
Calcul du point de charge : Pour un	couple = 2	Monoparenta	l = 1,5	+ 1 point par enfant à charge	
Pour rappel : Le seuil de pauvreté es revenu disponible de 1 102 € par mo					

moins de 14 ans. Soit 9,66 € par personne et par jour.

Bulletin académique n° 983 du 2 octobre 2023



III - PIÈCES A JOINDRE

☐ Photocopie du dernier avis d'impe☐ Photocopie de l'attestation CAF d ☐ Attestation sur l'honneur si aucur	ou MSA avec le quotient familial /	
IV – NATURE DE L'AIDE DEMA	ANDÉE	
Fonds social « cantine » : demi-p Demi-pension Internat	pension / internat	
Fonds social hors cantine: ☐ Transport ☐ Matériel scolaire ou profession ☐ Equipement sportif ☐ Matériel artistique ☐ Hébergement urgence ☐ Frais/bilans médicaux ☐ Autres	nnel	
	Fait à Nom, prénom du demandeur Signature	