

DEMANDE DE FONDS SOCIAL 202_ - 202 Formulaire de demande simplifiée

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

Année scolaire 202. /202	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 / Nombre de jour(s) demi pensionnaire par semaine
- 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 <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Voir case 2 ou 3	<div style="text-align: center;">  </div> <p>Si OUI indiquez le taux (si vous le connaissez)</p> <p>Déposez cette demande au : (service désigné par chef établissement)</p>
---	---



2. Vous êtes au RSA

<p>Bénéficiaire du RSA : OUI <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;"></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p>	<p>Si OUI 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 : OUI <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;"></p> <p>NON <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> <p style="text-align: right;"><input type="text"/></p>
--	---

Une réponse vous sera apportée très rapidement.

<p>Fait à, le</p> <p>Nom prénom :</p> <p>Signature du demandeur</p>

DEMANDE DE FONDS SOCIAL 202 - 202
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 202 /202

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...)		

<p>Nombre total de personnes vivant au foyer selon point de charge</p>	
--	--

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.***



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.
Justificatifs des revenus de la famille (bulletin de salaire, attestation Pôle emploi...)

IV – NATURE DE L'AIDE DEMANDÉE

Fonds social « cantine » : demi-pension / internat

- Demi-pension / nombre de jour(s) demi pensionnaire par semaine
- 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