



La demande d'aide sur les fonds sociaux de l'établissement est **individuelle (une demande par enfant scolarisé)**.

L'aide est exclusivement réservée à **la restauration scolaire**.

La demande est étudiée en commission chaque trimestre, il n'y a aucune **reconduction automatique** d'un trimestre sur l'autre.

Tout renouvellement de demande d'aide trimestrielle fera l'objet d'un écrit des responsables légaux à l'attention du chef d'établissement.

**ELEVE :**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Division : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

**RESPONSABLE LEGAL 1 :**

Lien de parenté :  Père       Mère :       Autre (précisez) : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Courriel : ..... @ .....

**RESPONSABLE LEGAL 2 :**

Lien de parenté :  Père       Mère :       Autre (précisez) : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Courriel : ..... @ .....

**COMPOSITION DU FOYER FISCAL**

Enfants à charge (autre que l'élève susnommé)

NOM – Prénom                                      Date de naissance                                      Situation scolaire / professionnelle


**Autre(s) personne(s) à charge :**

.....

.....

.....

**BILAN FINANCIER ANNUEL**

Ressources		Charges	
Revenus responsable 1		Loyer ou accession à la propriété	
Revenus responsable 2		Eau	
Allocations familiales		EDF/GDG/Chauffage	
Pension		Transports domicile/travail	
Primes		Crédits – prêts – dettes :	
Autres ressources <i>(invalidité, assedic, ...)</i>		Assurances / Mutuelles	
		Taxes d'habitation	
		Taxes foncières	

TOTAL REVENUS ANNUELS

TOTAL CHARGES ANNUELLES

Afin de traiter au mieux le dossier de demande d'aide sur les fonds sociaux de l'établissement, vous devez fournir les **PHOTOCOPIES** des pièces justificatives suivantes :

REVENUS	CHARGES
<ul style="list-style-type: none"><li>- Avis d'imposition de l'année en cours</li><li>- 3 derniers bulletins de salaires des responsables légaux</li><li>- Attestation d'ASSEDIC</li><li>- Pension alimentaire</li><li>- Attestation de paiement de la CAF de moins de 3 mois</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- 3 dernières quittances de loyer</li><li>- Plan de remboursement des crédits en cours</li><li>- Pension alimentaires</li><li>- 3 dernières factures d'eau, de gaz et d'électricité</li><li>- Tout document relatif à un échéancier de remboursement de dettes</li></ul>

**ATTENTION :**

- tout dossier incomplet ne sera pas traité par la commission.
- Pour rappel, le conseil d'administration du 15 septembre 2017 a voté le tarif de 1€ par photocopie faite par le collègue.

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Je / nous <sup>(1)</sup>, soussigné(s)  Madame  Monsieur  Madame et Monsieur  
..... responsable(s) légal / légaux<sup>(1)</sup> de l'enfant  
susnommé atteste / attestons<sup>(1)</sup> sur l'honneur de la conformité des renseignements fournis.

En cas de changement de situation, l'établissement en sera informé.

En cas de fraude, le collège, représenté par le chef d'établissement, prendra toutes les mesures administratives et pénales à l'encontre du/des fautif(s).

<sup>(1)</sup> rayer la mention inutile

Fait à ..... le .....

Signature du  
responsable légal 1

Signature du  
responsable légal 2

Moyenne économique par jour et par personne :

**Commission du 1<sup>er</sup> trimestre**

Date : .....

Avis motivé : .....

.....

.....

.....

Montant alloué : ..... €

Signature de l'ordonnateur :

**Commission du 2<sup>nd</sup> trimestre**

Date : .....

Avis motivé : .....

.....

.....

.....

Montant alloué : ..... €

Signature de l'ordonnateur :

**Commission du 3<sup>ème</sup> trimestre**

Date : .....

Avis motivé : .....

.....

.....

.....

Montant alloué : ..... €

Signature de l'ordonnateur :

Aide totale fournie sur l'année scolaire : ..... €