



Fonds social : Demande d'aide individuelle

À remettre sous pli confidentiel au secrétariat

ou à retourner par mail à XXXXXXX@ac-normandie.fr

L'étude de votre dossier sera réalisée de façon anonyme en commission.

Date de dépôt du dossier :

N° du dossier (à remplir par l'administration)

Élève(s) concerné(s) :

Nom	Prénom	Classe fréquentée

Nature de l'aide demandée :

Restauration scolaire ;

Frais d'hébergement (internat ou hébergement d'urgence si élève majeur) ;

Matériel scolaire (y compris tenue de sport et professionnelle) ;

Transport(s) ;

Reste à charge santé ;

Autres (à préciser).....
.....

Informations sur le ou les responsable(s) légal/légaux :

	Nom	Prénom	Lien avec l'élève	Activité professionnelle
Responsable				
Responsable				

Coordonnées personnelles du ou des responsable(s) légal/légaux :

	Adresse postale	Coordonnées téléphoniques	Adresse électronique
Responsable			
Responsable			

Situation familiale du ou des responsable(s) légal /légaux :Célibataire Concubinage Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e) Séparé(e) **Enfant(s) à charge :**

Nom Prénom	Date de naissance	Classe ou activité pro	Ext.	DP.	Int.	Bours.	Échelon
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*Ext. → Externe, DP → Demi-pensionnaire, Int. → Interne, Bours. → Boursier.***Autre(s) personne(s) vivant au foyer :**

Nom	Prénom	Date de naissance	Activité pro ou Ets scolaire	Observations

*L'aide accordée sera calculée en fonction de votre quotient familial.***Document(s) à joindre :**

- Photocopie du dernier avis d'imposition ou de non-imposition ;
- Attestation CAF de moins de 3 mois ;
- Justificatifs de ressources récentes, en cas de changement récent de situation ;
- Attestation à fournir, si un dossier de surendettement est en cours.

L'assistant(e) de service social qui intervient dans l'établissement est à votre disposition si vous souhaitez lui faire part d'une situation particulière et si vous souhaitez être accompagné dans vos droits.

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur ce document.

Le À	Signature du responsable légal ou de l'élève si majeur et indépendant.	
---------	---	--