



## DOSSIER « FONDS SOCIAL »

Commission du : .....



Nom et Prénom de l'élève : .....

Classe fréquentée : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....



Nom du représentant légal : .....

Adresse : .....

### SITUATION FAMILIALE

Mariage ☐      Séparation ☐      Divorce ☐      Autre ☐ préciser .....



**OBJET DE LA DEMANDE** (demi-pension, etc....) .....

.....

→ TSVP

<b>PERSONNES VIVANT AU FOYER</b>	<b>Nom et Prénom</b>	<b>Date de naissance</b>	<b>Profession ou scolarité Autre situation</b>
Père			
Mère			
Autre			
<b>ENFANTS à charge</b>			
N° 1			
N° 2			
N° 3			
N° 4			
N° 5			
N° 6			

<b>ORIGINE DES RESSOURCES (Joindre les justificatifs)</b>	<b>Montant Mensuel Monsieur</b>	<b>Montant Mensuel Madame</b>
Salaires, Pensions		
Allocations ASSEDIC		
Revenu de Solidarité Active		
Allocations Familiales		
Allocation Jeune Enfant		
Complément familial		
Allocation de Soutien Familial		
Allocation de Parent Isolé		
Allocation Parentale d'Education		
Allocation Adultes Handicapés		
Allocation d'Education Spéciale		
Pension Alimentaire		

<b>LOGEMENT (Joindre les justificatifs)</b>	<b>MONTANT MENSUEL</b>
Montant Mensuel du Loyer	
Montant de l'Aide au Logement (APL, AL)	

Eventuellement informations que vous souhaitez préciser à la commission :

.....

.....

**Date de la demande :**

**SIGNATURE**