



Date de la demande :

**LYCEE Polyvalent Joséphine BAKER HANCHES**

## FONDS SOCIAL

Année scolaire /

**NOM Prénom DE L'ÉLÈVE :** \_\_\_\_\_ **CLASSE :** \_\_\_\_\_ NOM du

Responsable financier : \_\_\_\_\_

externe                       ½ pension                       interne

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Ce dossier est à rapporter à l'établissement : Bureau de la gestionnaire

### Pièces à fournir :

#### **OBLIGATOIRES :**

- ce dossier complété
- le dernier avis d'imposition
- la dernière attestation CAF ou MSA détaillée
- une quittance de loyer (pour les locataires) ou accession à la propriété (pour les prêts de maison en cours)

#### **FACULTATIVES :**

- toutes les pièces que vous jugez utiles de fournir, expliquant un changement de situation familiale ou financière tel que séparation, perte d'emploi, surendettement...

**OBJET DE LA DEMANDE :**

- Aide au financement du transport
- Aide au financement de la restauration scolaire/ internat
- Voyage, sortie culturelle ou autre à préciser :
- Autre à préciser (liste non exhaustive, exemples : fournitures scolaires, tenue de sport, transport, ...)

**COMPOSITION DU FOYER**

<i>Nom Prénom</i>	<i>Lien de parenté</i>	<i>Activité</i>
Enfant(s)	— — — — — — — — — —	— — — — — — — — — —
Autre personne à charge membre du foyer		

## Éléments expliquant la demande

Je certifie exacts tous les renseignements portés sur cette demande

À \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature

**NE PAS REMPLIR**

Page réservée à l'administration

**Revenus**

Revenu de référence annuel			
Prestations familiales (sauf allocations logement)			
Montant du loyer ou de l'échéance du prêt			
Nombre de personnes à charge (points de charge)			
<b>Quotient familial</b>			
<b>Propositions de la commission</b>			
<b>De</b>	<b>Forme d'aide</b>	<b>Montant</b>	<b>Observations</b>