



ACADÉMIE
DE NICE

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Demande d'aide financière sur le

FONDS SOCIAL

Des lycées privés sous contrat d'association

CONFIDENTIEL

Fonds social Lycéen

Le **fonds social lycéen** a pour but d'aider les élèves et leurs familles rencontrant une situation financière difficile. Ce sont des aides ponctuelles et exceptionnelles destinées au paiement de tout ou partie des dépenses de scolarité ou de vie scolaire (*matériels scolaire ou d'atelier, fournitures, manuels, vêtements de sport, frais de cantine ...*).

Ce dossier complété et signé par le responsable légal de l'élève, doit être retourné à l'établissement.

Tout dossier incomplet ne sera pas étudié.

Cachet de l'établissement :

ANNEE SCOLAIRE 2022 / 2023

Date de la demande : _____

① NOM et PRENOM de l'élève :

Date de naissance : _____

Classe actuelle : _____

Adresse : _____



REGIME :

Externe

Demi-pensionnaire

Interne

✓ l'élève bénéficie-t-il d'une bourse nationale de lycée ? : OUI NON

✓ bénéficie-t-il d'une autre aide financière ? (Etablissement, collectivité locale ...) : OUI NON

② COMPOSITION DE LA FAMILLE :

Situation familiale : Couple marié Couple non-marié Parent isolé

	NOM et PRENOM	PROFESSION
PERE :		
MERE :		
Autre responsable légal :		

Enfant(s) et personne(s) à charge :

NOM et PRENOM	AGE	Etablissement fréquenté ou profession

③ AIDE DEMANDEE :

Fonds social lycéen, précisez le motif de votre demande et l'objet de la dépense :

④ BUDGET DE LA FAMILLE :


✓ votre situation a-t-elle changé au cours des 12 derniers mois ?

OUI NON

Si oui, indiquez la cause : Chômage Divorce - Séparation Veuvage

⌚ depuis le : _____ ⌚ depuis le : _____ ⌚ depuis le : _____


Autre, précisez : _____

 joindre tous les justificatifs nécessaires.

Revenus de la famille :

REVENUS ANNUELS

Revenu fiscal de référence de l'année précédente :

 joindre une copie de votre avis d'imposition, les 2 avis d'imposition pour les couples non-mariés, ou votre avis de non imposition

REVENUS MENSUELS

Salaire(s) actuel(s) :

Pension(s) alimentaire(s) :

Indemnités : pôle emploi, arrêt maladie, invalidité, accident du travail, pension de réversion, longue maladie


Autres revenus :

TOTAL des revenus mensuels :

✓ bénéficiez-vous d'un ou des revenus suivants ? :

Revenu de solidarité active (RSA) Allocation aux adultes handicapés (AAH)

Allocation de soutien familial Autre allocation, précisez : _____

 joindre tous les justificatifs nécessaires.

Charges de la famille :

Montant du loyer ou du prêt d'accession à la propriété :


Autre(s) crédit(s) :

Cadre réservé à l'établissement :

QF :


⑤ SITUATION PARTICULIERE :

✓ êtes-vous en situation de surendettement ? : OUI NON

 si oui, joindre tous les justificatifs nécessaires.

✓ faites-vous face à des charges exceptionnelles ? : OUI NON

☞ si oui, précisez : _____


 joindre tous les justificatifs nécessaires.

✓ autre situation (à préciser) :

⑥ ☞ Je soussigné(e), _____, certifie sur l'honneur
(Nom et prénom du responsable de l'élève)

l'exactitude des renseignements portés sur cette demande.

☞ Signature du responsable légal de l'élève :

-  joindre impérativement :
- votre dernier avis d'imposition (sur les revenus de l'année 2021).
 - la fiche « tiers bénéficiaire » dûment complétée.
 - un relevé d'identité bancaire ou postal.
 - la photocopie d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité recto-verso, passeport complet ou carte de séjour complète).
 - tous les justificatifs nécessaires à l'étude de votre demande.

Cadre réservé à l'administration – Ne rien écrire ci-dessous.

Proposition du Chef d'établissement	
Observations :	Montant proposé :
	Fonds social LYCEEN : €
Date et signature du chef d'établissement :	

Décision du recteur	
<input type="checkbox"/> Octroi de l'aide proposée. <input type="checkbox"/> Refus de l'aide sollicitée. Motif :	Montant accordé :
	Fonds social LYCEEN : €

FONDS SOCIAL LYCEEN
Lycées privés sous contrat – année civile 2022

Etablissement :

Nom et prénom de l'élève bénéficiaire :

TIERS BENEFICIAIRE
(élève majeur ou représentant légal de l'élève)

CIVILITE : Monsieur Madame

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : /...../..... DEPARTEMENT DE NAISSANCE :

VILLE DE NAISSANCE : PAYS :

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL : VILLE :

PIECES A JOINDRE :

copie de la carte nationale d'identité recto-verso, du passeport ou de la carte de séjour complets du tiers bénéficiaire

relevé d'identité bancaire du tiers bénéficiaire (même nom et prénom que la pièce d'identité fournie)

NB : le RIB doit impérativement être en format SEPA, comporter le nom, le prénom et l'adresse du tiers bénéficiaire (pas de livret A ni de compte professionnel). Il doit s'agir d'un RIB original, les photocopies ne sont pas acceptées.

NB : toute demande incomplète sera rejetée.