## Année scolaire 20 /20



## FONDS SOCIAL COLLEGIEN &/ou FONDS D'AIDE A LA RESTAURATION

CONFIDENTIEL	
Elève:	Classe

Cadre réser	vé à l'admini	stration :			
Dossier rem	is par :				
Nom de l'instructeur & fonction :					
Adresse du 1	responsable fi	inancier de l'élève	<u>:</u>		
Tél.					
COMPOSIT	TION DE LA	FAMILLE:			
Situation mat	trimoniale:	Marié(e) □	Pascé(e) □	Union libre□	
		Divorcé(e)□	Veuf(ve)□	Séparé(e)□	
	Nom	& Prénom	Date de naissance	Situation professionnelle ou scolaire	
Père /Beau-père					
Mère/ Belle-mère					
Enfant(s) à charge					
C					
Autres Personnes					

souligner le(s) élève(s) concerné(s) par la demande

DATE:	_□1ère demande	☐ Renouvellement (remplir p.3 uniquement)
OBJET : demi-pension Trimestre N°	Autre:	

## **BUDGET MENSUEL DE LA FAMILLE**

<u>Justificatifs demandés :</u>
Selon la situation : salaires, allocations chômage, indemnités journalières, pension de retraite, etc...attestation CAF, pension alimentaire reçue, etc.

Loyer (hors CAF)
Prêt Immobilier
Electricité
Chauffage
Eau
Assurance Habitat
Mutuelle
Taxe d'habitation
Taxe foncière
Impôt revenus
Pension versée
Surendettement BDF
<u>SOUS-TOTAL</u>
Autres
<u>TOTAL</u>

parent = 1   parent isolé = 1,5   enfant = 0.5	NB PARTS	
Ressources mensuelles / nombres de parts/ 30	QF réel =	€ /jour
Ressources-charges/nombres de parts/30	QF minoré =	€ /jour
Remarques sur la situation budgétaire :		

COMMISSIO	N du	/	/20	ou Aide urgence du	1	/20
Demande du	/ /					
□ FAR □ FSC						
Proposition de l'assistante sociale scolaire : $\square \ BN \square \ BD27 \square \ FAR \square \ FSC \square \ autres$						
<u>Décision</u> :						
COMMISSIO	N du	1	/20	ou Aide urgence du	1	/20
Demande du	/ /					
□ FAR						
□ FSC						
Proposition de l'a  □ BN □ BD2						
<u>Décision</u> :						
COMMISSIO	N du	/	/20	ou Aide urgence du	1	/20
Demande du	/ /					
□ FAR □ FSC						
Proposition de l'assistante sociale scolaire : $\square \ BN \ \square \ BD27 \ \square \ FAR \ \square \ FSC \ \square \ autres$						
<u>Décision</u> :						