

**FONDS SOCIAUX**  
**Dossier de demande d'aide**

**Etablissement scolaire :** COLLEGE AG MONET  
63320 CHAMPEIX  
04.73.96.39.20

**Elève concerné par la demande**

NOM : ..... Prénom : ..... Classe : .....

Demi-pensionnaire

Externe

Bourses de collège : Oui  Non

Dépôt d'un dossier de demande d'aide à la scolarité du Conseil Général : Oui  Non

Adresse de la famille : .....  
.....

Téléphone : .....

**Composition du foyer (personnes vivant au domicile)**

	NOM Prénom	Date de naissance	Situation (professionnelle, scolaire, .....)
Représentant légal (père, mère, tuteur)			
Conjoint			
Enfant (s) vivant au foyer (y compris l'élève concerné par la demande)			
Autre (s) personne(s) au foyer			

Situation familiale : Marié (e)  Divorcé (e)  Veuf (ve)

Séparé (e)  Vie maritale  Célibataire

Ressources mensuelles	Représentant légal	Conjoint	Autres
Salaire			
Allocation Chômage			
Indemnités journalières			
Pension invalidité			
Pension alimentaire			
Prestations CAF ou MSA (ne mentionnez pas les allocations logement)			
Pension Retraite			
RSA			
Allocation Adulte Handicapé			
Pension de reversions			
Autres (précisez)			
Total			
<b>Total général</b>			

**Objet et motif de la demande**

**Date et signature**

**Il est indispensable de joindre à toute demande**

- 1 photocopie du dernier avis d'imposition ou de non imposition (en cas de diminution récente des ressources joindre tout autre justificatif)
- 1 photocopie du dernier relevé des prestations familiales

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Date	Objet	Quotient journalier	Montant demandé	Montant attribué