Pièces à fournir obligatoirement :

- Dernier avis de l'impôt sur le revenu
- > Quittance de loyer ou échéancier du prêt en cas d'acquisition à la propriété principale
- > Quittance de loyer du logement étudiant et attestation CAF d'aide au logement
- > Facture EDF/GDF
- > Facture EAU
- > Facture assurances MAISON / VOITURE
- > Attestation de la Caisse d'Allocations Familiales
- Justificatifs concernant toute autre charge mentionnée

En cas d'absence de pièces justificatives, les sommes des charges correspondantes ne seront pas prises en compte dans le calcul de votre coefficient.



ATTENTION Les dossiers incomplets ne seront pas étudiés

Je soussigné(e)	
Déclare exactes les	informations transmises.
A	le
	Signature du ou des parents



Les Chirons 40, rue de la Prairie 16400 Puymoyen

DOSSIER N°

(cadre réservé à l'administration)

DEMANDE DE FONDS SOCIAL

Année scolaire 2023-2024
(Aide financière attribuée par la Région Nouvelle Aquitaine)

FONDS SOCIAL LYCEEN

FONDS SOCIAL REGIONAL





DEMANDE DE FONDS SOCIAL

Année scolaire 2023-2024

DOSSIER Nº

Les Chirons 40, rue de la Prairie 16400 Puymoyen

Nom de l'élève :	Préno	m:		
Adresse:				
Classe :	□ Interne	☐ Demi-pension	onnaire	
Vous êtes élève ou étudian		avez-vous fait la d	lemande? □	oui □ non
Situation des parents :	mariés 🗖 concubinage	séparés 🗆	divorcés	□ seul

© COMPOSITION DU FOYER

Personnes	Nom – Prénom	Profession	Employeur	Ou Etablissement scolaire
Père				
Mère			1847, pagis 1881, 1891 grad ya ya ya Asha 1889 da 1844 ya ka	MANANINA MANANINA AMIN'ANI ANI ANI ANI ANI ANI ANI ANI ANI ANI
Enfants à charge Sans revenus et rattachés au foyer fiscal parental (y compris l'enfant pour lequel est faite la demande)				



NATURE DE L'AIDE SOUHAITEE

	DEM	DEMI-PENSION		
	Demande de la famille	Aide accordée (cadre réservé à l'Administration)	Demande da la famille	Aide accordée (cadre réservé à l'Administration)
	Montant restant à votre charge :		Montant restant à votre charge :	
FRAIS DE RESTAURATION	€ Montant de l'aide souhaitée :		€ Montant de l'aide souhaitée :	
	€		€	
AUTRES Précisez:	Montant restant à votre charge :		Montant restant à votre charge :	
	€ Montant de l'aide souhaitée :		€ Montant de l'aide souhaitée :	
	£		€	

@

BUDGET MENSUEL DE LA FAMILLE

REVENUS MENSUELS	REVENUS MENSUELS CHARGES FIXES MENSUELLES	
Salaires Retraite	Loyer mensuel du foyer principal + Loyer si logement étudiant (élève non lycéen)	
Allocations Chômage	EDF/GDF Facture MENSUALISEE du foyer principal	
Allocations Familiales (*)	EAU Facture MENSUALISEE du foyer principal	
Pension Alimentaire	Assurances Maison Voiture	
Bourses de lycée Bourses d'étudiant	Autres Crédits à la consommation, divers	
TOTAL REVENUS MENSUELS	TOTAL CHARGES MENSUELLES	

^{*} Joindre également une attestation de non affiliation à la CAF en cas d'absence de prestations familiales