



## DEMANDE D'AIDE AUPRES DES FONDS SOCIAUX

**Élève** NOM – Prénom :

Né le :                      à

Sexe : M  F

Classe :    Interne  ½ Pension  Externe

Boursier : oui  non

Collège : aide à la restauration scolaire du Conseil Départemental : non  oui :  gratuité  
 ½ gratuité

Lycée/LP : aide à la restauration du Conseil Régional : non  oui :

### Responsables légaux de l'élève :

**Père :** Nom – Prénom :

Adresse :

Tél :

Profession :

**Mère :** Nom – Prénom :

Adresse :

Tél :

Profession :

**Situation :**

Mariés  Vie maritale  Pacés  Séparés  Divorcés  Célibataire  Veuf/veuve

**Nombre d'enfant(s) à charge :**

**Motif de la demande :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Date de la demande :**

**Signature des responsables légaux**

**Documents justificatifs :**

Photocopie de l'attestation **récente** des prestations familiales sur laquelle figure votre QF CAF ou, à défaut, la photocopie du dernier avis fiscal ou une attestation sur l'honneur précisant vos revenus et votre situation.

Si changement de situation, tout document justifiant les revenus actuels (indemnités journalières, Allocation de perte d'emploi, ...).

Si surendettement, plan d'apurement des dettes établi par la commission Banque de France.

<b>Dette</b>	<b>QF</b>	<b>Date de la commission</b>	<b>Montant de l'aide accordée</b>