



Collège Noës, 8 avenue de Noës – 33600 PESSAC
Tél : 05.56.15.25.40 – Fax : 05.56.45.50.54.

FONDS SOCIAL

DOSSIER CONFIDENTIEL A DEPOSER A L'INTENDANCE (à compléter par la famille)

| | | | |
|--|--|--|-------------------------------------|
| NOM DE L'ELEVE : | | | |
| PRENOM DE L'ELEVE : | | | |
| DATE DE NAISSANCE : | | | |
| SEXE : | | NATIONALITE : | |
| ETABLISSEMENT FREQUENTE : | | | |
| CLASSE FREQUENTEE : | | SECTION : | |
| <input type="checkbox"/> EXTERNE | | <input type="checkbox"/> DEMI-PENSIONNAIRE | |
| SITUATION PARTICULIERE : | | | |
| NOM DU RESPONSABLE LEGAL : | | | |
| ADRESSE : | | | |
| ADRESSE DE L'ELEVE (si différente de celle de la famille) : | | | |
| PARTIE RESERVEE A LA FAMILLE | | | |
| Première demande | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Préciser la nature de l'aide : | |
| Aide sollicitée pour les frais de : | | | |
| Montant des frais : | | | |
| Montant de l'aide demandée : | | | |
| Situation familiale Activité professionnelle | | | |
| PERE : | | MERE : | |
| Marié(e) <input type="checkbox"/> | Célibataire <input type="checkbox"/> | Vie maritale <input type="checkbox"/> | Divorcé(e) <input type="checkbox"/> |
| Veuf(ve) <input type="checkbox"/> | | | |
| Nombre et âge des enfants scolarisés : | | | |
| Autre(s) enfant(s) à charge et âge : | | | |
| Situation familiale particulière : | | | |

| RESSOURCES MENSUELLES | | | CHARGES MENSUELLES | |
|---------------------------------|------|------------------------------|-------------------------------|-----------|
| | Père | Mère | Charges | Montants |
| Salaire : | | | Loyer : | |
| Pension, retraite : | | | Electricité / Gaz / Eau ... : | |
| Prestations familiales : | | | Impôts : | |
| Allocation logement ou A.P.L. : | | | Crédits : | |
| Pension alimentaire : | | | Assurances : | |
| Autres : | | | Autres : | |
| TOTAL | | | TOTAL | |
| Prime de rentrée scolaire : | | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | Montant : |
| Aide à la scolarité : | | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | Montant : |
| Bourse des collèges : | | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | Montant : |
| Bourse départementale : | | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | Montant : |

Fait à le

Signature

PIECES JUSTIFICATIFS A JOINDRE AU DOSSIER (photocopie uniquement)

- 1- votre dernier avis d'imposition ou de non imposition,
- 2- votre dernier bulletin de salaire,
- 3- une notification indiquant le montant de vos prestations familiales, de l'APL, de l'allocation logement,
- 4- votre dernière quittance de loyer,
- 5- si vous êtes au chômage : votre dernière notification de l'ASSEDIC,
- 6- si vous êtes retraité ou pensionné : une notification de pension,
- 7- si vous êtes divorcé : le jugement indiquant le montant de la pension alimentaire,
- 8- tout autre document justifiant votre situation.

PARTIE RESERVEE A L'ETABLISSEMENT

COMMISSION DU FONDS SOCIAL DU

Dossier n°

Dossier reçu le :

Quotient familial :
(toutes les ressources, prestations familiales comprises, loyer déduit, divisées par le nombre de personnes à charge)

Avis de la commission :

Aide accordée : Montant€

Aide refusée : Motif :

MODALITES DE PAIEMENT : Le quotient familial doit vous guider pour l'attribution proportionnelle des aides et pour évaluer les situations les unes par rapport aux autres.