



COLLEGE ALBERT CAMUS
18 bis avenue de sainte croix
64100 BAYONNE

**FONDS SOCIAL
FONDS D'AIDE A LA
RESTAURATION**

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Vous sollicitez une aide financière auprès du Fonds Social.

Vous voudrez bien compléter ce dossier et le faire parvenir au service d'intendance.

Une commission interne étudiera votre demande de façon anonyme, et vous serez informé par courrier de la décision.

NOM DE L'ELEVE :

Prénom :

Classe fréquentée :

Externe :

Demi-pensionnaire :

Interne :

LA OU LES PERSONNES QUI SOLLICITENT L'AIDE SONT :

les 2 parents :

le père :

la mère :

l'élève :

autre :

Nom :

Adresse :

Téléphone et /ou adresse mail :

Adresse de l'élève si différente de celle de la famille :

JUSTIFICATIFS A JOINDRE AU DOSSIER : Attention, sans justificatifs de vos revenus, le dossier ne pourra pas être étudié.

- Dernier avis d'imposition
- Dernier bulletin de salaire (3 derniers si salaires irréguliers)
- Si vous êtes au chômage ou en arrêt de travail : dernier relevé de versement des indemnités
- Si vous êtes retraité ou pensionné : notification de pension
- Si vous êtes artisan, commerçant, indépendant : dernier bilan simplifié
- Notification du montant des prestations familiales.
- Copie des factures, (autres que la demi-pension) pour lesquelles les aides sont demandées : billet transport, fourniture...

OBJET DE LA DEMANDE :

- Demi-pension Fournitures Activités scolaires ou extra scolaires
 Internat Transport Autres

Montant des frais.....

VOTRE SITUATION FAMILIALE :

- Marié(e) : Célibataire : Vie maritale : Divorcé(e) : Séparé(e) :
 Veuf (ve) :

VOTRE ACTIVITE PROFESSIONNELLE :

Vous :

Votre conjoint :

NOMBRE DE PERSONNES OCCUPANT LE LOGEMENT : Parents + enfants :

ENFANTS A CHARGE

NOM Prénom	Age	Etablissement ou activité	Classe	Interne, DP , Ext

RESSOURCES MENSUELLES DU FOYER :

	Père ou conjoint	Mère ou conjointe
Salaires		
Indemnités maladie ou chômage		
Pension retraite ou invalidité		
Prestations familiales (sauf aide au logement)		
RMI, RSA, Allocation parent isolé		
Pension alimentaire		
TOTAL DES RESSOURCES		

L'ELEVE POUR LEQUEL VOUS SOLICITEZ UNE AIDE, BENEFIE T'IL DE :

- Bourse nationale d'enseignement secondaire : OUI NON
 Prime de rentrée scolaire de la CAF: OUI NON
 Bourse départementale du Conseil Général : OUI NON Montant :

Souhaitez-vous apporter des précisions complémentaires sur votre situation :

Fait à Le Signature du demandeur