



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		
<b>TOTAL DES RESSOURCES</b>		

**L'ÉLÈVE POUR LEQUEL VOUS SOLLICITEZ UNE AIDE, BÉNÉFICIE 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