



DOSSIER « FONDS SOCIAL »

Commission du :



Nom et Prénom de l'élève :

Classe fréquentée :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

N° de téléphone :



Nom du représentant légal :

Adresse :

SITUATION FAMILIALE

Mariage Séparation Divorce Autre préciser



OBJET DE LA DEMANDE (demi-pension, etc....).....

.....

→ TSVP

PERSONNES VIVANT AU FOYER	Nom et Prénom	Date de naissance	Profession ou scolarité Autre situation
Père			
Mère			
Autre			
ENFANTS à charge			
N° 1			
N° 2			
N° 3			
N° 4			
N° 5			
N° 6			

ORIGINE DES RESSOURCES (Joindre les justificatifs)	Montant Mensuel Monsieur	Montant Mensuel Madame
Salaires, Pensions		
Allocations ASSEDIC		
Revenu de Solidarité Active		
Allocations Familiales		
Allocation Jeune Enfant		
Complément familial		
Allocation de Soutien Familial		
Allocation de Parent Isolé		
Allocation Parentale d'Education		
Allocation Adultes Handicapés		
Allocation d'Education Spéciale		
Pension Alimentaire		

LOGEMENT (Joindre les justificatifs)	MONTANT MENSUEL
Montant Mensuel du Loyer	
Montant de l'Aide au Logement (APL, AL)	

Eventuellement informations que vous souhaitez préciser à la commission :

.....

Date de la demande :

SIGNATURE