

FONDS SOCIAL

Année scolaire 2021/2022

ETABLISSEMENT :

 : 02 40 65 10 04

Date de la demande :	1^{ère} demande	n° dossier.....
	Renouvellement	n° dossier.....
	Renouvellement	n° dossier.....

Motif de la demande:

- Demi-pension**
- Internat**
- Autres (préciser) :**

Commission d'attribution :

DATE :
MONTANT ACCORDE :
REFUS (motif) :

QUOTIENT FAMILIAL (cadre réservé au service social)

SI VOUS BENEFCIEZ DU RSA/ASS/AAH/ATA etc. : FOURNIR ATTESTATION CAF OU JUSTIFICATIF

Pour les autres situations : merci de remplir le tableau ci-dessous

CHARGES FIXES MENSUELLES	
Loyer restant à charge	
Accession à la propriété	
ELECTRICITE / GAZ mensualisé: oui / non	
Chauffage :	
Eau	mensualisé: oui / non
Téléphone / internet	<i>fixe</i> <i>portable</i>
Assurances	mensualisé : oui / non
Mutuelle	mensualisé : oui / non
Taxes fiscales : mensualisé : oui / non - <i>taxe d'habitation + redevance TV</i> - <i>taxe foncière</i> - <i>ordures ménagères</i> - <i>autre</i>	
Crédits : - _____ - _____ - _____ - _____	
Dossier de surendettement OUI/NON	
Pension alimentaire versée Bénéficiaire :	
TOTAL charges fixes	
<u>Frais liés à la scolarité</u> -	
Charges exceptionnelles (préciser)	
TOTAL	

NOM - Prénom de l'élève :

