

## Dossier de demande de FONDS SOCIAL LYCEEN

Circulaire n°2017-122 du 22 août 2017 relative au Fonds social collégien, au fonds social Lycéen et au fonds social pour les cantines.



Lycées Réaumur et Buron  
LAVAL

- 1<sup>ère</sup> demande  
 Renouvellement

Nom / Prénom de l'élève : ..... Classe : .....

Régime :  Externe  DP (Nombre de repas par semaine : .....)  
 Interne

Boursier :  Oui  Non si oui, échelon : .....

### Composition du foyer dans lequel vit l'élève :

Nom, prénom	Adresse et téléphone	Activité / Profession
M/Me :		
M/Me :		

### Autres personnes vivant dans le foyer :

Nom, Prénom	Date de naissance	Activité ou scolarité (classe et lieu de scolarisation)

NATURE DE LA DEPENSE	MONTANT TOTAL	PARTICIPATION DE LA FAMILLE (en €)	MONTANT DEMANDÉ AU FONDS SOCIAL
REPAS AU SELF			
INTERNAT			
VOYAGES/SORTIES			
FOURNITURES SCOLAIRES			
TRANSPORT			
AUTRES (précisez)			

**Budget du ménage dans lequel vit l'élève :**

<b>TOTAL Ressources / mois</b>	<b>TOTAL Charges / mois</b>
Salaire(s), indemnités journalières, pôle emploi, rentes, pension invalidité, RSA, AAH, prestations familiales (CAF ou MSA), pension alimentaire ...	Loyer, prêts immobilier, EDF, Gaz, chauffage, eau, téléphone(s), assurances, impôts, crédits, pension alimentaire, ....
.....€	.....€

**Éléments que vous souhaitez apporter à la connaissance de la commission en précisant les motifs de votre demande (frais exceptionnels, surendettement, dette, ....) :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**A JOINDRE A VOTRE DEMANDE (s'il s'agit d'une 1<sup>ère</sup> demande) :**

- Dernier avis d'imposition
- Attestation du dernier paiement CAF ou MSA (prestations et QF)

Je soussigné(e) M/Me ..... certifie l'exactitude de tous les renseignements portés dans ce dossier.

Fait à ....., le .....

**Signature :**

**DOSSIER A DEPOSER REMPLI AU BUREAU DES CARTES DE SELF ET DES BOURSES (bâtiment B sous le préau)**

<b>CADRE RESERVE A L'ETABLISSEMENT</b>	
<b>Quotient Familial (QF) = (Ressources – Charges) / nombre de personnes vivant dans le foyer</b>	
QF / mois : .....€	QF / jour : .....€
Taux d'attribution calculé : .....%	Taux d'attribution accordé : .....%
<b><u>Date de la commission:</u></b>	
<b><u>Décision de la commission :</u></b>	Montant de l'aide .....€
<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable	