

# LE FONDS SOCIAL : demande d'aide individuelle à remplir par la famille

Année :

Numéro de dossier :

Dossier confidentiel donné à la famille le :

L'ensemble du dossier a été remis à l'établissement (secrétariat d'intendance ou assistant.e social.e) le :

## Informations à l'élève et sa famille

<b>Qu'est-ce que le fonds social ?</b>	
<p><i>Le fonds social vise à aider chaque élève à suivre sa scolarité quand la situation économique et sociale de sa famille est difficile.</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <i>L'aide peut recouvrir tous les axes ayant des implications sur la scolarité : vêtements de travail, matériels professionnels ou de sport, manuels (pour les lycées), fournitures scolaires, etc.;</i></li><li>• <i>Dépenses relatives aux transports et sortiesscolaires</i></li><li>• <i>Frais de restauration scolaire</i></li><li>• <i>Besoins élémentaires et essentiels de l'élève, notamment en termes de soins médicaux et paramédicaux (bucco-dentaires, d'achat de lunettes, d'appareils auditifs ou dentaires...)</i></li></ul>	<p><i>Dans les situations suivantes : absence de justificatifs de ressources, dossier de surendettement, changement récent de situation (décès, divorce, séparation, chômage, etc.), les familles sont invitées à prendre contact avec l'assistant.e social.e :</i></p> <p><i>Coordonnées mèl et téléphonique de l'AS (à renseigner par l'établissement) :</i></p> <p><i>Mme Sarah BERTHET</i></p> <p><i>Tél : 04 72 68 69 90</i> <i>Mèl : Sarah.Hamadou@ac-lyon.fr</i></p>

Moyenne Economique Mensuelle (à compléter par l'établissement) :

## ÉLÈVE(S) CONCERNÉ(S)

NOM Prénom	Date de naissance	Classe	Externe	Demi-pensionnaire	UPE2A

### AIDES SCOLAIRES ANNUELLES DE L'ÉLÈVE DEMANDEUR :

BOURSIER : Oui / Non

ECHELON :

### NOM DU/DES RESPONSABLE(S) LEGAL/LEGAUX :

	NOM	Prénom	Activité prof.	Observations
Responsable 1				
Responsable 2				

### ADRESSE – TELEPHONE – EMAIL *du/des responsables légaux*

Adresse	Téléphone	Email
Responsable 1		
Responsable 2		

### SITUATION FAMILIALE :

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

### AUTRES ENFANTS A CHARGE (hors l'élève pour qui le fonds social est sollicité)

LIEN AVEC L'ÉLÈVE SCOLARISÉ AU COLLEGE	NOM	Prénom	Date de naissance	Activité prof. ou Ets scolaire (classe)	Observations

## AUTRES PERSONNES AU FOYER

AUTRES PERSONNES (hors enfants à charge)	NOM	Prénom	Date de naissance	Activité prof. ou Ets scolaire (classe)	Observations

### NATURE DE L'AIDE DEMANDEE :

- Restauration scolaire
- Matériel scolaire (y compris tenue de sport)
- Voyage scolaire (date et lieu)
- Transport
- Autres. Préciser :

### **JOINDRE OBLIGATOIREMENT**

- Photocopie du dernier avis d'imposition ou non-imposition
- Justificatif d'attribution des prestations familiales de moins de 3 mois
- En cas de changement de situation, fournir des justificatifs de ressources récents (derniers bulletins de salaires, relevés pôle emploi, indemnités journalières...)
- Si un dossier de surendettement est en cours (plan d'apurement), vous pouvez fournir une attestation

**L'assistant(e) social(e) qui intervient dans l'établissement reste à votre disposition si vous rencontrez des difficultés pour la constitution de ce dossier, ou si vous souhaitez lui faire part d'une situation particulière (absence de justificatif de ressource, surendettement, dettes, crédits, décès, changement de situation, etc)**

*Je certifie l'exactitude de tous les renseignements portés sur ce dossier, sachant que toute erreur ou omission pouvant entraîner la suppression de l'aide.*

Signature du responsable légal de l'élève  
ou de l'élève si majeur

## NE PAS REMPLIR

Page réservée à l'administration

### Revenus

Revenu fiscal de référence	
Revenu fiscal de référence divisé par 12 Ou moyenne des ressources des 3 derniers mois, en cas de changement de situation par rapport à N-1	
Prestations familiales mensuelles (sauf allocations logement)	
TOTAL mensuel	
Points de charge	
<b>Moyenne Economique Mensuelle / personne</b>	
<b>Moyenne Economique Journalière / personne</b>	