

FORMULAIRE FONDS SOCIAL

Nom de l'établissement :

Première demande

Renouvellement

OBJET DE LA DEMANDE :

Frais 1/2 pension Frais internat Transport scolaire Fournitures scolaires
Équipement professionnel Sorties ou voyages scolaires Dépenses de santé
Vêtements/chaussures de sport/de travail autres Préciser :

ELEVE

Nom :

Prénom :

Classe :

Montant de la créance due :

Montant que vous pourriez prendre en charge :

(Une participation de 20€ minimum est demandée au dépôt du dossier.)

Boursier OUI Vous n'avez pas de nouveaux justificatifs à fournir

Boursier NON

Joindre à la demande votre dernier avis d'imposition ou de non-imposition et celui de votre conjoint(e), votre dernière attestation CAF ou MSA ainsi que votre dossier de surendettement (si concerné).

Indiquer le nombre d'enfants MINEURS au foyer :

Indiquer le nombre d'enfants MAJEURS au foyer :

Nom du demandeur :

Prénom du demandeur :

Date :

Signature :

Date et avis de la commission :

Décision du chef d'établissement :

Cette démarche s'inscrit dans le respect du RGPD. Toutes les informations relatives à ce traitement sont disponibles sur le site internet de l'établissement.