|  |
| --- |
| Logo_DSDEN14 |

**FONDS SOCIAL**

**FONDS SOCIAL DES CANTINES**

Année et établissement scolaire : collège / lycée Maurois

Date de la demande :

|  |
| --- |
|  **IDENTITÉ DE L’ELEVE**  |
| NOM : | PRÉNOM : |
| ADRESSE : |
| NOM ET ADRESSE DES RESPONSABLES LEGAUX : |
| CLASSE : |
| Boursier : |  OUI ❒ | NON ❒ |
| Bourse nationale de collège (montant perçu par trimestre) :  |
| Bourse départementale (montant perçu pour l’année) : |
|  **MOTIF DE LA DEMANDE** |
| Frais de transport ❒ | Hébergement-Cantine ❒ |
| Fournitures-livres ❒ | Santé ❒ |
| Équipement ❒  | Autres ❒ |
| 1ère demande ❒ | Renouvellement ❒ |
|  **COMPOSITION DE LA FAMILLE** |
|  | NOM | PRÉNOM | DATE NAISSANCE | SITUATION |
| PARENT : |  |  |  |  |
| PARENT : |  |  |  |  |
| ENFANTS : |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| AUTRES PERSONNES A CHARGE : |  |  |  |  |

* Situation familiale particulière :

|  |
| --- |
| **RESSOURCES MENSUELLES ACTUELLES**  |
| RESSOURCES | MONTANT | JUSTIFICATIF |
| Revenus, salaires, retraite : |  |  |
| Allocation chômage, indemnités maladie: |  |  |
| Revenu de solidarité active (RSA) : |  |  |
| Prestations familiales : |  |  |
| Pension alimentaire : |  |  |
| Autres : |  |  |
| **Total des ressources** : |  |  |

|  |
| --- |
| **CHARGES PRISES EN COMPTE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CHARGES | MONTANT | JUSTIFICATIF  |
| Loyer ou accession : |  |  |
|  |  |  |
| Électricité : |  |  |
|  |  |  |
| Gaz : |  |  |
| Eau : |  |  |
| Assurances : |  |  |
| Pension alimentaire versée : |  |  |
| Complémentaire santé : |  |  |
| Crédits |  |  |
| Total des charges |  |  |

Quotient familial (ressources-charges/nombre de parts ; pondération si foyer monoparental : 1 part) :

Observations (situation particulière, surendettement) :

Participation envisagée par la famille :

Montant demandé :

Avis de l’assistant(e) de service social :