

Correspondants fonds social :

V. DUBUS, assistante sociale en faveur des élèves

✉ vanessa.dubus@ac-versailles.fr

A. ROBIN, adjointe gestionnaire du collège

✉ int.0781618k@ac-versailles.fr

## Formulaire de demande d'aide sur fonds social collégien

à remettre à l'assistante sociale ou au service d'intendance

|  |                                  |  |  |  |  |
|--|----------------------------------|--|--|--|--|
| <b>Elève</b>   |                                  |  |  |  |  |
| Nom :  |                                  | Prénom :   |  |  |  |
| Classe :   |                                  | Date de naissance :  |  |  |  |
| Boursier : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Externe <input type="checkbox"/> | Demi-pensionnaire : Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Ponctuellement <input type="checkbox"/> |  |  |  |

|   |  |                       |  |  |  |
|---|--|-----------------------|--|--|--|
| <b>Représentant légal qui formule la demande</b> : <input type="checkbox"/> mère, <input type="checkbox"/> père ou <input type="checkbox"/> autre personne en charge de l'élève |  |                       |  |  |  |
| Nom de naissance :  |  | Prénom :              |  |  |  |
| Nom d'usage :   |  | Profession actuelle : |  |  |  |
| Situation actuelle :  | <input type="checkbox"/> marié, <input type="checkbox"/> pacsé, <input type="checkbox"/> en concubinage, <input type="checkbox"/> divorcé, <input type="checkbox"/> veuf, <input type="checkbox"/> célibataire |                       |  |  |  |
| Téléphone :   |  |                       |  |  |  |
| Adresse :   |  |                       |  |  |  |

|   |  |                       |  |  |  |
|---|--|-----------------------|--|--|--|
| <b>Conjoint du représentant légal</b> qui formule la demande : <input type="checkbox"/> mère, <input type="checkbox"/> père ou <input type="checkbox"/> autre |  |                       |  |  |  |
| Nom de naissance :  |  | Prénom :              |  |  |  |
| Nom d'usage :   |  | Profession actuelle : |  |  |  |

| Nom et prénom des autres enfants à charge du foyer | Date de naissance | Etablissement scolaire fréquenté ou profession | Boursier oui   non |  |
|--|-------------------|--|--------------------|--|
|  |                   |  |                    |  |
|  |                   |  |                    |  |
|  |                   |  |                    |  |
|  |                   |  |                    |  |
|  |                   |  |                    |  |
|  |                   |  |                    |  |

Je soussigné :  la mère,  le père ou  autre personne en charge de l'élève,

certifie sur l'honneur que les renseignements fournis sont exacts et m'engage à signaler toute erreur ou changement de situation en cours d'année scolaire.

Date et signature :

|    |  |
|----|--|
| Le |  |
|----|--|



## Documents à joindre :

- Dernier avis d'impôt des membres du foyer
- Dernier bulletin de salaire (les 3 derniers si le revenu est irrégulier)
- Dernier relevé de versement des indemnités si vous êtes au chômage ou en arrêt de travail
- Notification de pension si vous êtes retraité ou pensionné
- Dernier bilan simplifié si vous êtes artisan, commerçant, indépendant
- Copie de la commission de surendettement si vous avez saisi la Banque De France
- Bulletin de situation récent établi par la CAF
- Relevé d'Identité Bancaire : dans les situations nécessitant un versement sur le compte du représentant légal
- Justificatifs de paiement ou tout autre document ou information susceptible d'éclairer la commission, précisez :

Vous pouvez faire état des dépenses mensuelles du foyer si vous estimez ces éléments nécessaires à l'étude :

|               |  |  |
|---------------|--|--|
| Impôts :      |  | Chauffage :                            |
| Loyer :       |  | Transport :                            |
| Electricité : |  | Téléphone, internet :                  |
| Eau :         |  | Autres charges (crédits, dettes,...) : |

**Nature de la demande**, en rapport avec la scolarité de l'élève :

- Cantine : vous devrez transmettre, à l'intendance du collège, les factures établies par la Société C'Midy reçues par courrier ou à demander par ☎ 01 30 85 99 90 ou à télécharger sur le site internet [www.so-happy.fr](http://www.so-happy.fr)

**NOUVEAU**

Le montant de l'aide que le collège versera à C'Midy vous sera notifié après réception des factures de cantine et de leur présentation à la commission d'attribution des fonds sociaux. Le montant pris en charge pourra varier d'une facture à l'autre, en fonction notamment du montant des fonds sociaux disponibles.

- Fournitures scolaires, précisez : .....
- Denrées alimentaires, précisez : .....
- Adhésion à une association, précisez : .....(joindre devis ou bulletin d'adhésion)
- Voyage/sortie scolaire, précisez : .....
- Transport scolaire, précisez : .....(joindre justificatifs de tarifs ou d'achats)
- Vêtements, précisez : .....
- Soins médicaux ou appareillages médicaux, précisez : .....  
.....(joindre prescription et justificatifs de tarifs ou de dépenses)
- Autre, précisez : .....
- Situation d'urgence, précisez : .....
- Situation particulière, récent changement de situation,... précisez : .....

A détacher par l'administration du collège ✂ .....

ACCUSE RECEPTION de demande d'aide sur fonds social

Date : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Nom, prénom, classe de l'élève : .....

Tampon du collège