

# FONDS SOCIAL

Date de la Demande :



12, rue de la Fauvette  
44350 GUERANDE  
☎ 02.40.24.93.10

## ÉLÈVE (S) CONCERNÉ (S)

NOM Prénom	Date de naissance	Classe	Externe	Demi-pension	Interne

BOURSES :

NOMBRE DE PARTS :

ECHELON :

## NOM et ADRESSE DE LA FAMILLE OU DU RESPONSABLE LEGAL/FINANCIER ET TELEPHONE

### SITUATION DE FAMILLE :

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

### ADRESSE DE L'ÉLÈVE (si différente de celle des parents)

Je ne bénéficie d'aucune aide parentale (Je subviens seul (e) à mes besoins))

## COMPOSITION DE LA FAMILLE

	NOM	Prénom	Date naissance	Activité Professionnelle ou établ. Scolaire (classe)	Observations (1)
PÈRE (beau-père)					
MÈRE (belle-mère)					
ENFANTS (à charge)					

### Observations (1) :

Pour les enfants scolarisés ou étudiants, merci de préciser dans le cadre "observations" s'ils bénéficient d'une bourse.

Pour les enfants à la recherche d'emploi, s'ils bénéficient d'une allocation chômage.

### SITUATION FINANCIERE (fournir les justificatifs en fonction de votre situation)

- salaires/ allocations chômage/ pension alimentaire/ autres pensions / prestations familiales
- loyer ou prêts accession / charges (eau, électricité, gaz, assurances ...) / crédits

Expliquer votre situation et le motif de votre demande (demi-pension, internat, transport, matériel...)

Je soussigné (e) Madame, Monsieur, ....., certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués et sollicite une aide du fonds social.

Montant demandé :

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
signature