



MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE



LYCÉE PLAINE DE NEAUPHLE

3 place Naguib Mahfouz
78190 TRAPPES EN YVELINES

**DOSSIER DE DEMANDE
DE FONDS SOCIAL**

DOSSIER A RAPPORTER AVEC LES JUSTIFICATIFS A L'INTENDANCE

Nom de l'élève concerné : Classe :

Date de naissance :/...../..... Lieu de Naissance :

Boursier : Oui : Non : Taux : ① ② ③

Nom et prénom du représentant légal :

Adresse :

Téléphone :Mail :

Situation familiale :

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

Composition du foyer :

| | Nom | Prénom | Date de naissance | Activité professionnelle |
|---------------------------|-----|--------|-------------------|--------------------------|
| Responsable 1 | | | | |
| Responsable 2 | | | | |
| Enfants | | | | |
| Autres personnes à charge | | | | |

Dossier de surendettement : Oui : Non :

Aide sollicitée :

Demi-pension Voyage Fournitures scolaires Autre (préciser :)

Documents à remettre obligatoirement :

- Photocopie du dernier **avis d'imposition** ou de non-imposition sur le revenu ;
- Attestation de paiement ou de non-paiement des prestations familiales de la **CAF** ;
- Quittance de **loyer** / Attestation d'hébergement / Tableau d'amortissement pour les propriétaires ;
- En cas de changement de situation, fournir tous les justificatifs permettant de comprendre le changement (**bulletins de salaire, relevés pôle emploi**, indemnités journalières...)
- Relevé annuel de fluides (gaz, électricité, eau) ou **factures** des 6 derniers mois ;
- En cas de surendettement, fournir le dossier de surendettement.

Je soussigné(e) M./Mme certifie exact l'ensemble des informations portées sur ce dossier.

Date :

| |
|-----------|
| Signature |
|-----------|

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

| | |
|-----------------------------------|--|
| Revenu fiscal mensuel | |
| Prestations familiales mensuelles | |
| Autres revenus | |
| TOTAL | |
| Loyers / Crédits | |
| Charges fluides | |
| Autres charges | |
| TOTAL | |
| Quotient familial | |
| Points de charges | |

Décision de la Commission : ACCORD REFUS

Nature de l'aide : Montant :

Motivation :