

**FONDS SOCIAL**  
**DEMANDE D'AIDE INDIVIDUELLE**

Date de la demande : \_\_\_\_\_  
 Formulée par : \_\_\_\_\_  
 Aide demandée pour (motif) : \_\_\_\_\_

**L'ELEVE**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Age : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_  DP 3 JRS  DP 4 JRS  externe  
 Boursier :  Oui  Non Montant : \_\_\_\_\_

**LA FAMILLE**

Nom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Profession du père, beau-père ou tuteur : \_\_\_\_\_  
 Profession de la mère, belle-mère ou tutrice : \_\_\_\_\_  
 Situation familiale :  Célibataire  Marié  Concubinage  
 Séparé  Divorcé  
 N° tél : \_\_\_\_\_ N° portable : \_\_\_\_\_  
 N° CAF : \_\_\_\_\_

Nom-Prénom des enfants	Age	Etudes ou Profession	Boursier

**EVALUATION FINANCIERE**

RESSOURCES		CHARGES	
Type	Montant	Type	Montant
	mensuel		mensuel
Salaire(s)		Loyer ou prêt immobilier	
Pension d'invalidité		Electricité	
Retraite		Chauffage	
Indemnités chômage		Eau	
Indemnités maladie		Ordures ménagères	
Prestations familiales		Assurances habit. - voiture	
ALS-APL		Mutuelle	
RSA		Taxes habit.+fonci+redev	
Pension alimentaire		Forfait téléphonique	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

Quotient Familial : \_\_\_\_\_

Autres charges mensuelles (crédits, soins, ...)	Objet	Montant mensuel	Date de fin échéances

Nouveau Quotient Familial : \_\_\_\_\_

Retard de loyer :  Oui  Non  
 Impayés de factures :  Oui  Non  
 Dossier de surendettement :  Oui  Non  
 Huissier :  Oui  Non

Montant: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## LISTE DES DOCUMENTS A JOINDRE

- Revenus : dernière fiche de paie, ASSEDIC, maladie
- Notification CAF
- Quittance loyer ou prêt immobilier
- Charges : eau, ordures ménagères, chauffage, assurances
- Tableau d'amortissement pour les crédits

**Motif de la demande :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Questions sociales :

Connaissez-vous votre assistante sociale de secteur ?  Oui  Non

Avez-vous sollicité d'autres demandes d'aides ?  Oui  Non

Si oui, auprès de quels établissements ou organismes ?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Certifié exact, le** \_\_\_\_\_

**Signature de la famille**

**IMPRIME A RENDRE A LA GESTION ACCOMPAGNE DES PIECES JUSTIFICATIVES**



07 place Joffre  
68800 THANN  
Tel: 03-89-37-91-06  
[ce.0681541f@ac-strasbourg.fr](mailto:ce.0681541f@ac-strasbourg.fr)



**NOM et Prénom de l'élève :** \_\_\_\_\_

Madame, Monsieur,

Le Fonds Social collégien est alimenté par des crédits d'Etat qui sont limités.

Il a pour objet d'aider les familles à faire face ponctuellement à des situations financières difficiles liées à la scolarité de leur enfant.

Nous vous invitons à compléter la demande et à joindre les pièces justificatives de vos ressources et de vos charges.

Une rencontre avec l'assistante sociale peut être sollicitée par la famille ou proposée par l'établissement

La Commission pour le Fonds Social est souveraine dans ses décisions. Elle peut accepter ou rejeter votre demande selon les critères d'attribution qui ont été présentés en CA.

**Vous serez avisés de la décision de la Commission par courrier.**

Restant à votre disposition, recevez, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

La Principale,  
Sylvie BLOIS