

LYCÉE JEAN PERRIN

2, avenue SAKHAROV - B.P. 129

59832 LAMBERSART CEDEX

☎ : 03 20 08 42 42

✉ : intendant.0590110z@ac-lille.fr

**DOSSIER DE DEMANDE
D'AIDE DU FONDS SOCIAL**Date de dépôt de ce
dossier au Service
Financier du Lycée**ANNÉE SCOLAIRE 2022 - 2023****INDIQUER LES ÉLÈVES INSCRITS AU LYCÉE JEAN PERRIN**

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	CLASSE	RÉGIME (1)	BOURSIER OUI / NON
				EXT/DP/INT	
				EXT/DP/INT	
				EXT/DP/INT	
				EXT/DP/INT	
				EXT/DP/INT	

(1) Rayez la (les) mention(s) inutile(s)

COMPOSITION DE LA FAMILLE	Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/>	
	Père ou tuteur légal	Mère ou tutrice légale
NOM :		
PRÉNOM :		
Situation professionnelle :		
Adresse :		
En cas de besoin d'informations complémentaires		
Adresse courriel :		
Téléphone du domicile, professionnel et/ou téléphone portable où l'on puisse vous joindre :		

AUTRES ENFANTS A CHARGE

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	CLASSE	RÉGIME (1)
				EXT / DP / INT
				EXT / DP / INT
				EXT / DP / INT
				EXT / DP / INT
				EXT / DP / INT

(1) Rayez la (les) mention(s) inutile(s)

OBJET DE L'AIDE DEMANDÉE (Cochez la case demandée)

PARTICIPATION AU COUT DES RÉPAS DU RESTAURANT SCOLAIRE (demi-pension) ET AIDE A LA SCOLARITE *	
PARTICIPATION AU COUT DES FRAIS D'INTERNAT ET AIDE A LA SCOLARITE *	
AIDE A LA SCOLARITE (DANS LE CAS D'UN ELEVE EXTERNE) *	

* AIDE A LA SCOLARITE : paiement d'une partie des frais de voyages scolaires, de fournitures scolaires (vêtements sportifs...), des abonnements de transport >>>>>> une fois le fonds social est accordé, formuler une demande écrite pour être aidé sur un achat

BUDGET MENSUEL DU FOYER

**NB : ÉLÉMENTS OBLIGATOIRES : UN DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS EXAMINÉ -
LES INFORMATIONS NON ATTESTÉES NE SERONT PAS PRISES EN COMPTE**

RESSOURCES MENSUELLES FIXES

NATURE	MONTANT MENSUEL	PIÈCES A JOINDRE permettant d'établir les ressources du foyer	A cocher par le demandeur si pièce jointe	Pièce reçue par le Service Financier
SALAIRES		Les 2 derniers bulletins de salaire		
POLE EMPLOI (indemnités journalières)		Justificatif d'allocation chômage		
PENSIONS (alimentaires - retraites...)		Attestation de retraite, d'invalidité		
PRESTATIONS FAMILIALES				
RSA		Attestations détaillées établies par la Caisse d'Allocation Familiales (CAF)		
Allocations familiales				
Complément familial				
Allocation de soutien familial				
Aide personnalisée au logement (APL)				
Autres prestations (préciser)				
AUTRES RESSOURCES				
Revenus des enfants à charge		Justificatifs (bourses d'étudiants, revenus de contrats aidés, d'apprentissage...)		
TOTAL DES RESSOURCES MENSUELLES				

CHARGES MENSUELLES FIXES

NATURE	MONTANT MENSUEL	PIECES A JOINDRE permettant d'établir les charges du foyer	A cocher par le demandeur si pièce jointe	Pièce reçue par le Service Financier
LOYER		Quittance de loyer		
ÉLECTRICITÉ		Justificatifs de mensualisation en cas de prélèvement ou les 2 dernières factures		
GAZ				
CHAUFFAGE - autres (bois, pétrole, etc...)				
EAU		Dernière facture		
TELEPHONIE ET INTERNET (Seuls 1 abonnement pour téléphone fixe ou pour Internet ET 1 abonnement pour téléphone portable sont pris en compte)				
MUTUELLES ET ASSURANCES		Attestations de versement		
IMPOSITION				
Impôt sur le revenu		Dernier avis d'imposition ou de non imposition		
Taxe d'habitation				
Taxe foncière				
AUTRES CHARGES ÉVENTUELLES JUSTIFIANT UNE DEMANDE D'AIDE				
<i>Sont pris en compte les 3 types de crédits en cours énumérés ci-dessous, dont 1 crédit à la consommation. Les pièces justificatives doivent être établies par l'organisme financier.</i>				
1 crédit pour accession à la propriété		Échéancier de prêt d'accession à la propriété en cours		
1 crédit pour l'achat d'un véhicule		Échéancier en cours		
1 crédit à la consommation pour l'achat de biens de première nécessité (réfrigérateur, lave linge, mobilier ... [audiovisuel non inclus !])		Échéancier en cours précisant la nature de l'achat		
TOTAL DES CHARGES MENSUELLES				

**PAGE RESERVÉE AU SERVICE FINANCIER -
A DESTINATION DE LA COMMISSION DE FONDS SOCIAL**

JUSTIFICATIF COMPTABLE - Formes et montant de l'aide accordée aux élèves suivants :

NOM	PRÉNOM	CLASSE	RÉGIME (1)
			EXT/DP/INT
			EXT/DP/INT
			EXT/DP/INT
			EXT/DP/INT
			EXT/DP/INT

OBJET DE L'AIDE	ACCORDÉE	TAUX DE PRISE EN CHARGE PAR LE FONDS SOCIAL	TAUX DE PRISE EN CHARGE PAR LA FAMILLE	
	OUI / NON			
PARTICIPATION AU COUT DES REPAS DU RESTAURANT SCOLAIRE		80%	20%	Entourer les mentions concernées
		60%	40%	
		40%	60%	
		20%	80%	
PARTICIPATION AU COUT DES FRAIS D'INTERNAT		80%	20%	Entourer les mentions concernées
		60%	40%	
		40%	60%	
		20%	80%	
AIDES A L'ÉQUIPEMENT SCOLAIRE				
AIDES POUR PARTICIPATION A UNE SORTIE OU UN VOYAGE SCOLAIRE FACULTATIF		40%	60%	Entourer les mentions concernées
		30%	70%	
		20%	80%	
		10%	90%	
AUTRES AIDES (Ratio de l'aide allouée sur montant demandé ou montant précis)				

DÉCISION PROVISOIRE DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT EN DATE DU :	DÉCISION DE LA COMMISSION DE FONDS SOCIAL RÉUNIE LE :
Signature du Proviseur, Ordonnateur	Signature du Président de la Commission de Fonds Social

Si vous souhaitez porter à notre connaissance certaines informations complémentaires permettant d'apprécier votre situation, nous vous prions d'utiliser la zone réservée ci-dessous :

DATE :

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL :

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

DÉTERMINATION DU QUOTIENT FAMILIAL

RESSOURCES MENSUELLES	
CHARGES MENSUELLES	-
TOTAL	=
NOMBRE DE PERSONNES COMPOSANT LE FOYER	÷
INDICE DE FONDS SOCIAL	=
APPLICATION DU TAUX N° :	