



## DEMANDE DE FONDS SOCIAL – ELEVES LYCEENS

NOM DE L'ELEVE :

DATE DE NAISSANCE :

PRENOM DE L'ELEVE :

CLASSE :

ADRESSE INTERNET :

TELEPHONE :

---

### COMPOSITION DE LA FAMILLE :

PERE – PROFESSION

MERE – PROFESSION

NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE :

ADRESSE :

TELEPHONE :

---

L'élève est-il demi-pensionnaire ?

DP au ticket

DP forfaitaire

L'élève est-il boursier ?

Oui

Non

La demande est-elle en cours ?

---

Quel est l'objet de votre demande ?

Quel montant sollicitez-vous ?

Date :	Signature des parents :
--------	-------------------------

**Dossier à retourner rapidement à l'intendance.**



### BUDGET MENSUEL DE LA FAMILLE

REVENUS par mois		DEPENSES par mois	
Salaire Monsieur		LOYER	
RMI ou ASSEDIC Monsieur		EDF	
Salaire Madame		CHAUFFAGE	
RMI ou ASSEDIC Madame		EAU	
Allocations familiales		TELEPHONE INTERNET	
Aide logement CAF		MUTUELLE	
AAH		ASSURANCES	
Pension alimentaire		IMPOT SUR LE REVENU	
Bourse		TAXE FONCIERE	
Autre		AUTRES IMPOTS	
		DEMI-PENSION	
		CREDIT	
		DIVERS	
<b>TOTAL Mensuel</b>		<b>TOTAL Mensuel</b>	

Présenter les justificatifs qui vous seront rendus après vérification



**COURRIER MOTIVANT VOTRE DEMANDE :**