

DEMANDE D'AIDE INDIVIDUELLE

Date de la demande :

I - SITUATION DU DEMANDEUR

Nom et prénom de l'élève :

Date de Naissance :

Adresse :

Adresse mail :

Téléphone : ou Portable

Classe : régime : EXT D.P INT

Boursier : oui non Echelon :

II - COMPOSITION DE LA FAMILLE

	Nom - Prénom	Activité Professionnelle Autre situation
Père		
Beau-père		
Mère		
Belle-mère		
Autres personnes Responsables		
Qualité		

Enfants à charge (Nom, Prénom, Date de Naissance, établissement scolaire)

.....

.....

.....

III - RESSOURCES (Mensuelles) en Euros

Justificatifs à fournir (en fonction de votre situation) : notification de la CAF ou MSA ou avis de non-imposition ou photocopies bulletins de salaire (les 3 derniers) ou notification Pôle Emploi....

Revenus du travail ou retraite	
Indemnisation chômage	
Prestations sociales : Indemnités journalières Sécurité Sociale	
Invalidité	
Allocation adultes handicapés	
Prestations logement (allocation logement ou APL)	
Prestations familiales No allocataire :	
Quotient Familial CAF ou MSA	
Revenu Fiscal de Référence mentionné sur l'avis d'imposition ou de non-imposition	
Pension alimentaire	
Autres ressources	

IV - CHARGES (Mensuelles) APPROXIMATIVES en euros

Loyer sans déduction de l'A.P.L. Accession à la propriété (Crédits)	
Crédits - Dettes	
Autres (précisez)	

OBJET DE LA DEMANDE (demi-pension, internat, autre....) :

Je soussigné, M.....

Sollicite l'examen de ma situation par la Commission restreinte du Fonds Social Lycéen -

Collégien du

Pour l'élève :

Motifs :

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à le

Signature et qualité du ou des demandeurs.

Réservé à l'administration :

DATE DE LA COMMISSION :

DECISION DE LA COMMISSION :

Montant de l'aide et modalités d'attribution.....

.....

.....

.....

.....

.....



FRAR - FONDS REGIONAL D'AIDE A LA RESTAURATION

FORMULAIRE DE DEMANDE ANNEE SCOLAIRE 2022-2023

A remplir par la famille

Situation de l'élève

NOM et prénom de l'élève :

Lycée :

Classe :

VILLE :

Situation des parents

NOM et prénom du père :

NOM et prénom de la mère :

Adresse des parents :

Téléphones (*fixe et portable*)

Père :

Mère :

Conditions à remplir

Boursier : oui non

Situation fiscale : paiement de l'impôt sur les revenus N-1 : oui non

Situation familiale difficile (perte d'emploi, séparation, décès, autre...nécessitant des justificatifs et un rapport circonstancié de l'assistante sociale scolaire) : oui non

Jeune sous tutelle (joindre le jugement): oui non

Jeune sous la responsabilité de l'Aide Sociale à l'Enfance (joindre la décision) : oui non

Demande

Demande à bénéficier de l'aide à la restauration pour le ...° trimestre de l'année.

A

le

Nom Prénom :

Signature,