



LE FONDS SOCIAL : demande d'aide individuelle à remplir par la famille

Anné	e:	Numéro	de d	dossie	r:

Dossier donné à la famille le : Nom : Prénom :

L'ensemble du dossier a été remis à l'établissement (secrétariat d'intendance ou assistant.e social.e) le :

Informations à l'élève et sa famille

Qu'est-ce que le fonds social ?

Le fonds social vise à aider chaque élève à suivre sa scolarité quand la situation économique et sociale de sa famille est difficile.

- L'aide peut recouvrer tous les axes ayant des implications sur la scolarité: vêtements de travail, matériels professionnels ou de sport, manuels (pour les lycées), fournitures scolaires, etc.;
- Dépenses relatives aux transports et sorties scolaires :
- Frais de restauration scolaire
- Besoins élémentaires et essentiels de l'élève, notamment en termes de soins médicaux et paramédicaux (bucco-dentaires, d'achat de lunettes, d'appareils auditifs ou dentaires...)

Dans les situations suivantes : absence de justificatifs de ressources, dossier de surendettement, changement récent de situation : décès, divorce, séparation, chômage, etc), les familles sont invitées à prendre contact avec l'assistant e social e :

Coordonnées mèl et téléphonique de l'AS (à renseigner par l'établissement) :



LYON 8							
NOM	Prénom	Date	de naissance	Classe	Externe	Demi-pensionnaire	Interne
				1	<u> </u>		
AIDES SCOLAI	IRES ANNU	ELLES DE L'	ELEVE DEM	ANDEUR	:		
BOURSIER :	Oui / Non	ECH	IELON :				
NOM DU/DES F	RESPONSA	BLF(S) LFG	II /I FGAUX				
		.522(0) 220/		<u> </u>			
		NOM	Prénom	Act	tivité prof.	Observati	ons
Responsable 1							
Responsable 2							
Nesponsable 2							
ADDE005 TE	- FRUGNE					·	
ADRESSE – TE	LEPHONE	- EWIAIL au/o	aes respons	abies iega	iux		
Adresse			Téléphon	е	Email		
Responsable 1							
Responsable 2							
	MII I A I E .						
SITUATION FA	WILLIALE .						
SITUATION FAI Célibataire □	Marié □	Veuf(ve) □	Divorcé(e)			Vie maritale □	

AUTRES ENFANTS A CHARGE (hors l'élève pour qui le fonds social est sollicité)



AUTRES ENFANTS (à charge)	NOM	Prénom	Date de naissance	Activité prof. ou Ets scolaire (classe)	Observations

AUTRES PERSONNES AU FOYER

AUTRES PERSONNES (hors enfants à charge)	NOM	Prénom	Date de naissance	Activité prof. ou Ets scolaire (classe)	Observations

NATURE DE L'AIDE DEMANDEE :

Ш	Restauration scolaire
	Frais d'hébergement (internat)
	Matériel scolaire (y compris tenue de sport)
	Voyage scolaire (date et lieu) ☐ Transport
	Autres, Préciser :



JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- Photocopie du dernier avis d'imposition ou non-imposition
- Justificatif d'attribution des prestations familiales de moins de 3 mois
- En cas de changement de situation, fournir des justificatifs de ressources récents (derniers bulletins de salaires, relevés pôle emploi, indemnités journalières...)
- Si un dossier de surendettement est en cours (plan d'apurement), vous pouvez fournir une attestation
- Lettre des parents ou élève (si majeur) motivant la demande d'aide

L'assistant(e) social(e) qui intervient dans l'établissement reste à votre disposition si vous rencontrez des difficultés pour la constitution de ce dossier, ou si vous souhaitez lui faire part d'une situation particulière (absence de justificatif de ressource, surendettement, dettes, crédits, décès, changement de situation, etc)

Je certifie l'exactitude de tous les renseignements portés sur ce dossier, sachant que toute erreur ou omission pouvant entraîner la suppression de l'aide.

Signature du responsable légal de l'élève ou de l'élève si majeur



NE PAS REMPLIR

Page réservée à l'administration

Revenus

Revenu fiscal de référence	
Revenu fiscal de référence divisé par 12 Ou moyenne des ressources des 3 derniers mois, en cas de changement de situation par rapport à N-1	
Prestations familiales mensuelles (sauf allocations logement)	
TOTAL mensuel	
Points de charge	
Moyenne Economique Mensuelle / personne	
Moyenne Economique Journalière / personne	