

Avis commission de fonds social

Commission effectuée à la date du :

Décision :

Membres de la commission :



DOSSIER FONDS SOCIAL

Année Scolaire
2023-2024

NOM de l'élève:

Prénom de l'élève:.....

Classe :.....

Nom et prénom du ou des responsables financiers :

.....
.....

Date :

Situation du demandeur :

Nom de l'élève : Prénom :

Né(e) le : Classe :

Adresse :

.....

.....

☎)

Boursier : Oui Non échelon : _____

Régime :

Externe <input type="checkbox"/>	Demi-Pensionnaire forfait <input type="checkbox"/>	Tickets <input type="checkbox"/>	Interne <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--	-------------------------------------	-------------------------------------

Composition de la famille :

	NOM	Prénom	Date de naissance	Présence au foyer	Profession ou situation
Père					
Mère					
Enfants					

Situation de la famille : (Si événement particulier, joindre un courrier explicatif, et notamment les charges qui justifient cette demande).

.....
.....
.....

RESSOURCES DU FOYER :

.....
.....
.....

Nombre de personnes au foyer :

Monsieur

Salaire.....
Indemnités
Journalières.....
RSA.....
Pôle Emploi.....
Retraite.....
Autre.....

Madame

Salaire.....
Indemnités
Journalières.....
RSA.....
Pôle Emploi.....
Retraite.....
Autre.....

Prestations CAF (fournir une attestation de paiement récente)

Allocations familiales.....
Allocation de soutien familial.....
Complément familial.....
Autre.....

Total des ressources :

A fournir :

Le dernier avis d'imposition

Courrier explicatif indiquant la nature de l'aide (restauration, transport, internat...)

Attestation de paiement récente de la CAF