

Dossier et justificatifs à remettre

Merci de joindre à cet imprimé les photocopies de vos :

- Fiches de salaires, retraites, attestation Pôle Emploi
- Attestation CAF
- Avis d'Imposition complet
- Livret de famille complet

 ATTENTION

SANS CES DOCUMENTS LE DOSSIER NE PEUT ETRE TRAITE

Place des Prébendes
BP 110
37600 Loches
Tel : 02 47 91 41 21
Fax : 02 47 91 41 20

DEMANDE D'AIDE A LA SCOLARITE

Nom de l'élève : Classe :

Prénom : Qualité : Demi - pension
Externe
Interne
Equipement/Matériel

Date de naissance :

Adresse :

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

Téléphone :

L'élève bénéficie t - il de la bourse ?

Oui Non

Si oui, montant annuel :

Avez-vous opté pour le prélèvement automatique ?

Oui Non

Composition familiale

	Nom - Prénom	Date de naissance	Activité
Représentant légal			
Conjoint ou concubin			

Budget mensuel de la famille

	Ne pas oublier de fournir les justificatifs des ressources ci - dessous	Représentant légal	Conjoint ou concubin
<input type="checkbox"/>	Salaire		
<input type="checkbox"/>	Retraite		
<input type="checkbox"/>	Allocation Adulte Handicapé pension invalidité		
<input type="checkbox"/>	Chômage		
<input type="checkbox"/>	Indemnisation maladie		
<input type="checkbox"/>	Pension alimentaire		
<input type="checkbox"/>	Prestations familiales sans APL		
<input type="checkbox"/>	Autres ressources		
Total			
Total général			

Dossier de surendettement oui mensualités :

(faire photocopie du jugement) non

Enfants à charge

Nom - Prénom	Date de naissance	Etablissement ou activité	Régime Ext/DP/Int	Boursier	
				Oui	Non

Nature de la demande

Demi pension / Internat Matériel scolaire

Transports scolaires Sorties et voyages scolaires

Autre (préciser)

Montant de la dépense ?

Quelle peut être votre participation ?

Merci de bien vouloir préciser brièvement la situation :

Date

signature

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Elève	Classe	
	Régime	
	Bourse	
	Prime à l'internat	
	Autres Primes	

Famille	Représentant 1 (emploi)	
	Représentant 2 (emploi)	
	Autre enfant à charge (Classe)	

TRIM 1/N°

TRIM 2/N°

TRIM 3/N°

Revenus	Revenu fiscal de référence (impôts)			
	Montant cumulé des salaires			
	Autres ressources mensuelles (CAF/ MSA (sans APL), Pôle emploi...)			

	Nombre de membre du foyer (monoparentale : +1 pers)			
	Quotient			

Comptabilité	En prélèvement			
	Montant déjà versé au lycée			
	Montant de la DP /internat			
	Montant du voyage			
	Autres montant			
	Participation proposée par la famille			
	Montant de l'aide accordée			

Informations nécessaires			
---------------------------------	--	--	--