

DOSSIER CONFIDENTIEL

DE DEMANDE DE FONDS SOCIAL LYCEEN OU ETUDIANT

Etablissement : LPM de

N° de dossier :

Nom :

Prénom :

Age :

Nom et Coordonnées des parents ou responsables légaux :

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Adresse de l'élève (si différente des parents ou responsables légaux) :

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

En classe de :

Classe et libellé complet de la formation suivie :

Régime :

Lycéen ☐ Interne ☐ Demi pensionnaire ☐ Externe
Etudiant Post Bac ☐ Interne en lycée ☐ Logé par la famille ☐ Locataire

Elève boursier : ☐ Oui ☐ Non

Montant annuel (hormis bourse d'équipement) :

Situation de la famille : ☐ Parent isolé ☐ Couple ☐ Autre : précisez : _ _ _ _ _

Personnes VIVANT AU FOYER :

Nom et Prénom	Date de naissance	Situation*	Lien familial**

*Enfant, père, mère, belle-mère, beau-père, concubin, tuteur, ...

*Scolarisé, salarié, demandeur d'emploi, au foyer, retraité, ...

Objet de l'aide exceptionnelle du FSL : (indiquer le montant des frais)

- ☐ Achat de manuels et fournitures scolaires
- ☐ Achat de matériels et vêtements professionnel
- ☐ Achat d'équipement de sport
- ☐ Aides aux stages professionnels dans le cadre scolaire
- ☐ Frais d'internat ou de demi-pension
- ☐ Frais de transport
- ☐ Frais de scolarité
- ☐ Sorties/voyages scolaires
- ☐ Frais de santé
- ☐ Divers (à préciser)

LES RAISONS VOUS CONDUISANT A DEMANDER UNE AIDE EXCEPTIONNELLE AU FSL DOIVENT ETRE OBLIGATOIREMENT EXPOSEES SUR PAPIER LIBRE JOINT A CE DOSSIER

Fournir les pièces justificatives des dépenses à réaliser ou déjà réalisés (devis, factures) billets SNCF

Budget du foyer :

RESSOURCES	MONTANT MENSUEL
Salaire	
Indemnités journalières	
Indemnités chômage	
RSA	
Pension alimentaire	
Pensions (retraites ou autres)	
Revenus fonciers	
Autres revenus (préciser)	
Total I	
Prestations familiales	
APL/Allocations logement	
Allocations Familiales	
PAJE	
Autres Allocations	
Total II	
Total I+II	

CHARGES	MONTANT MENSUEL
Loyer/Accession	
Eau	
Electricité	
Assurances	
- Habitation	
- Véhicule	
Mutuelle	
Téléphonie	
Pension alimentaire	
Impôts sur le revenu	
Taxe habitation	
Taxe foncière	
Crédit immobilier	
Autre crédit	
Dossier de surendettement	
Autres	
Total	

RESTE A VIVRE

Avis du Service Social Maritime sur la situation de la famille

.....

.....

.....

.....

Pièces à fournir afin que votre dossier soit étudié : pièces justificatives de ressources et de charges indiquées dans le tableau « budget du foyer », dernier avis d'imposition, 3 derniers bulletins de salaire, RIB pour le versement de l'aide demandée, toute autre pièce justificative à votre convenance.

Date :

Signature des parents ou responsables légaux précédée de la mention « je certifie sur l'honneur n'avoir obtenu aucune aide d'un autre organisme (Comité d'entreprise, régions...) concernant cette demande ou avoir obtenu une aide insuffisante de l'organisme X » (dans ce cas fournir un justificatif)

Cadre réservé à l'établissement

Date de réception de la demande :

Une demande de FSL a-t-elle déjà été réalisée ?

☐ Non

☐ Oui

Si oui à quelle Date :

Montant accordé :

SUITE A LA COMMISSION FSL, PROPOSITION DU CHEF D'ETABLISSEMENT :

Avis favorable pour une aide exceptionnelle à la famille :

☐ Oui

☐ Non

Si oui pour un montant de :

Si non, motivation(s) du refus :

.....

.....

.....

.....

Date et signature du Chef d'établissement :