

**DOSSIER FONDS SOCIAL**

Renseignements et Suivi par M. LEGRAND Assistant Social ☎ 03.88.92.65.18.

Permanence au Collège : tous les 15 jours, les mardis de 9h30 à 11h30

***A remplir auparavant par la famille et à remettre BUREAU 5***      *Date de réception :***COORDONNEES DU RESPONSABLE LEGAL :**

Nom ..... Prénom .....  
 Adresse .....  
 Ville ..... Téléphone .....

**COORDONNEES DE L'ELEVE :**

Nom ..... Prénom .....  
 Date de naissance ..... Classe .....

**PERSONNES VIVANT AU FOYER :**

Nom	Prénom	Date de naissance	Situation familiale	Activité

**Je demande à bénéficier d'une aide du fonds social pour :**

.....  
 .....

**PIECES A JOINDRE :**

- Lettre résumant votre situation actuelle (motifs de la demande).
- Copie de l'avis d'imposition ou de non imposition des deux dernières années ou toute pièce justifiant les ressources de la famille.
- Photocopie du document de la Caisse d'Allocations Familiales sur lequel figure le Quotient Familial
- Montant de l'allocation de rentrée perçue fin août : .....€
- L'élève est-il déjà boursier : OUI - NON  
 Si non, avez-vous déposé une demande en début d'année scolaire ? OUI - NON

A .....

Le .....

Signature du demandeur,