



# FONDS SOCIAL

Année scolaire 2021/2022

15 rue de Haarlem  
BP 3004  
49017 ANGERS CEDEX 02  
Tél. : 02 41 96 17 60  
Ce.0490784I@ac-nantes.fr

Le fonds social est destiné à fournir aux élèves une aide financière ponctuelle leur permettant de répondre à des besoins occasionnés par la scolarité dans une situation difficile et exceptionnelle.

**NOM - Prénom de l'élève :**

Classe :

Demi-pensionnaire  Interne  Externe

BOURSES : OUI  NON

Situation familiale : Marié/Pacsé/Concubinage  Séparé   
Veuf  Célibataire  Divorcé

	NOM - PRENOM	Date de naissance	Profession, activité, scolarité
<b><u>RESPONSABLE</u></b> <u>1</u>			
<b><u>RESPONSABLE</u></b> <u>2</u>			
<b>ENFANTS</b> A charge			
Autres personnes au foyer.			

## RESSOURCES MENSUELLES DU FOYER

	Du responsable 1	Du responsable 2	Autres personnes
<b>Salaires</b>			
<b>Indemnités de chômage</b>			
<b>Retraite</b>			
<b><u>Pensions :</u></b>			
- Alimentaire	.....	.....	.....
- D'invalidité	.....	.....	.....
- De réversion	.....	.....	.....
<b>Indemnités journalières de maladie</b>			
<b>Autres revenus imposables (BIC, BNC... )</b>			
<b><u>Prestations familiales:</u></b>			
- Alloc familiales			
- complément familial			
- alloc de soutien familial			
- PAJE			
- Congé parental			
- Allocation logement ou APL			
- Prime d'activité ou RSA			
- Autres prestations ou Allocations			
<b>Bourses scolaires ou d'études supérieures</b>			
<b>TOTAL GENERAL</b>			

**CHARGES FIXES MENSUELLES DU FOYER**

Loyer (avant déduction de l'allocation logement ou APL) Ou Mensualité des crédits immobiliers	
Electricité / Gaz mensualisé: oui / non	
Chauffage / Eau si non inclus dans le loyer	
Téléphone / internet <i>fixe</i> <i>portable</i>	..... .....
Assurances Auto/Habitation      mensualisé : oui / non	
Mutuelle Santé                              mensualisé : oui / non	
Impôts et taxes : mensualisé : oui / non - <i>Impôts sur le revenu</i> - <i>Taxe d'habitation + foncière</i>	..... .....
Crédits autres qu'immobilier: - _____ - _____ - _____ - _____	..... ..... ..... .....
Dossier de surendettement                              OUI/NON	
Pension alimentaire versée ou prestation compensatoire Bénéficiaire : .....	
<b>TOTAL charges fixes</b>	
<b>Frais liés à la scolarité</b> : (transport, internat, restauration etc ...)	..... ..... .....
Charges exceptionnelles (préciser) .....	
<b>TOTAL</b>	

**Nature de l'aide demandée :**

Restauration  Internat  Transport  autres (précisez) : .....

**Exposez votre situation actuelle :**

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

- Pièces à joindre :
- justificatifs des ressources actuelles (avis d'imposition, 2 dernières attestations de paiement de la CAF... )
  - attestation Pôle emploi, 2 derniers bulletins de salaire, décomptes indemnités journalières...
  - quittance de loyer, justificatif crédits, factures en cours....

Je soussigné, Madame, Monsieur ....., certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués et sollicite une aide du fonds social.

Fait à ..... le .....

SIGNATURE :