

RESSOURCES MENSUELLES

	Du demandeur :	De son conjoint :	Autres (enfants, ascendants)
Salaire			
Revenus non salariés (artisans, commerçants, exploitants agricoles, rev. locatif)			
indemnités de chômage ARE ASS <i>indiquer taux journalier</i>			
Indemnités journalières <i>depuis le :</i>			
Pensions : - Alimentaire - D'invalidité - De retraite - Militaire -			
Allocations : - AAH - RSA - Prime d'activité -			
Prestations Familiales : - Allocations familiales - Complément familial - Alloc. de soutien fam. - PAJE (de base et d'éducation) - AEEH			
AUTRES			
TOTAL GENERAL			

NATURE DE L'AIDE DEMANDEE

 DEMI-PENSION

 MATERIEL (préciser)
.....
.....

 INTERNAT

 AUTRES
.....
.....

 SORTIE SCOLAIRE

IMPORTANT :

Fournir selon le cas, la facture, le devis, la référence précise des livres ou du matériel demandé et leurs prix.

Expliquez votre situation et le motif de votre demande :

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

JOINDRE UNE ATTESTATION DE LA CAF

Je certifie l'exactitude de tous les renseignements portés sur ce dossier, tout erreur ou omission pouvant entraîner l'ajournement ou l'annulation de la demande d'aide.

Signature du responsable légal

CADRE RESERVE A L'ETABLISSEMENT	
Avis	MONTANT DE L'AIDE ET RESTE A CHARGE
<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable	



RÉGION ACADÉMIQUE
PAYS DE LA LOIRE
MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
ET DE LA JEUNESSE
MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION



FONDS SOCIAL

COLLEGE JOLIOT CURIE
47, rue Antoine Cardin
85240 SAINT HILAIRE DES LOGES

Date de la demande :

N° de dossier :

ELEVE(S) CONCERNE(S)

NOM - Prénom	Date de naissance	Classe	Régime	Boursier	Si oui nombre de parts
			<input type="checkbox"/> DP <input type="checkbox"/> EXT. <input type="checkbox"/> INT.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
			<input type="checkbox"/> DP <input type="checkbox"/> EXT. <input type="checkbox"/> INT.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

SITUATION FAMILIALE : Célibataire Marié(e)/PACSE Veuf(ve) Divorcé(e)
 Séparé(e) Vie maritale Garde alternée

ADRESSE :

	NOM(S) - PRENOM(S)	PROFESSION(S) OU ACTIVITE(S)
MONSIEUR <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Beau-père		
MADAME <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Belle-mère		

ENFANTS A CHARGE

NOM	Prénom	Date de naissance	Activité ou scolarité (classe)	Bourses, allocations chômage, revenus...