

FONDS SOCIAL COLLÉGIEN

Merci de compléter ce dossier et de le remettre à la personne indiquée ci-dessous rapidement. Ces informations sont confidentielles ; elles doivent d'abord permettre de répondre le mieux possible à votre situation. En cas de difficultés particulières, n'hésitez pas à venir en parler avec un responsable.

DOSSIER À REMETTRE

Au secrétariat de Direction, Mme MOLINA

ANNÉE 2023 – 2024

NOM de l'élève :

Adresse :

Prénom de l'élève :

Date de naissance :

Téléphone :

Classe :

RÉGIME de demi-pension

DP 4 DP 3 DP 2 DP 1 Externe

Cochez la case correspondant à la situation de l'élève

Composition de la famille :

Père : Profession :

Mère : Profession :

Autres :

Enfants à charge	Âge	Scolarité ou autre

Ressources :

VOTRE DEMANDE SERA TRAITÉE LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE
SI VOUS RENCONTREZ DES DIFFICULTÉS PARTICULIÈRES, n'hésitez pas à prendre RDV avec une personne de l'équipe de direction

Votre situation	Pièces et renseignements à fournir		Cadre réservé à l'administration
<p>1^{er} cas : la caisse d'allocations familiales (CAF) nous a notifié un quotient familial (QF)</p> <p><i>Le QF peut être recalculé à tout moment par la CAF.</i></p>	<p align="center">Fournir la notification de la CAF</p> <p>QF CAF :</p>		
<p>2^{ème} cas : vous ne possédez pas de QF CAF</p> <p><i>Cas de famille non allocataire ou se trouvant dans l'impossibilité de produire la notification de la CAF)</i></p>	<p align="center">Fournir le dernier avis d'imposition, justificatifs éventuels de pension et prestations</p>		
	Revenu net annuel avant déduction des 10% et 20%		
	Pension alimentaire		
	Prestations familiales (APL, AL, etc.)		
	Nombre de parts		
	QF= (Total des ressources : nombre de parts) :12 =		
<p>3^{ème} cas : vous ne possédez ni QF CAF ni avis d'imposition</p> <p>Votre QF sera évalué à partir de votre revenu mensuel actuel.</p>	<p align="center">Fournir les derniers bulletins de ressources (fiches de salaire, indemnisations, pensions)</p>		
	Revenu net mensuel		
	Pension alimentaire		
	Prestations familiales (APL, AL, etc.)		
	Nombre de parts		
	PF= Total des ressources mensuelle : nombre de parts =		
Calcul du nombre de parts			
Père et mère	2 parts		
Parent seul	2 parts		
1 ^{er} enfant	½ part		
2 ^{ème} enfant	½ part		
3 ^{ème} enfant	1 part (½ part par enfant suivant)		
Enfant handicapé	1 part		

Informations complémentaires sur votre demande :

VOTRE DEMANDE SERA TRAITÉE LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE

SI VOUS RENCONTREZ DES DIFFICULTÉS PARTICULIÈRES, n'hésitez pas à prendre RDV avec une personne de l'équipe de direction

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.
Date et signature du responsable légal