

# **FONDS SOCIAUX**

## INFORMATIONS AUX FAMILLES

*« Aucun enfant ne doit être exclu d'une activité dans l'école parce que ses parents ne sont pas en mesure d'en assurer le financement »*

circulaire du Ministère de l'Education Nationale du 11 mars 1998

Trois fonds spécifiques ont été créés :

### **Le fonds social lycéen et le fonds social collégien**

Ces deux fonds ont pour but de répondre par différentes aides aux situations difficiles que peuvent rencontrer les familles pour supporter certaines dépenses liées à la scolarité de leurs enfants.  
(Ex. : matériel scolaire, frais de transports, voyages, lunettes, soins bucco-dentaires...)

### **Le fonds social des cantines**

Il a pour but d'aider les familles rencontrant des difficultés financières pour régler la restauration scolaire ou les frais d'internat.

### **Modalités de fonctionnement**

Chaque situation est examinée individuellement par le chef d'établissement et la commission d'attribution, avec un souci de discrétion.

L'aide n'a pas un caractère automatique et une prise en charge totale demeure exceptionnelle.

L'aide est totalement indépendante des bourses et peut s'y ajouter. A la différence des bourses, les fonds sociaux permettent de prendre en compte des situations particulières et temporaires.

Pour solliciter une aide du fonds social, remplir un dossier qui vous sera remis à votre demande par l'administration de l'établissement scolaire de votre enfant.

N° de dossier :  
Date de la demande :

Etablissement :

## FONDS SOCIAL

### ELEVE(S) CONCERNE(S)

| NOM Prénom | Date de naissance | Classe | Externe | Demi-pensionnaire | Interne |
|------------|-------------------|--------|---------|-------------------|---------|
|            |                   |        |         |                   |         |

BOURSES :

NOMBRE DE PARTS :

ADRESSE DE LA FAMILLE ET TELEPHONE

ADRESSE DE L'ELEVE (si différente de celle des parents)

NOM DU RESPONSABLE LEGAL :

SITUATION FAMILIALE :

Célibataire  Marié  Veuf(ve)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Vie maritale

### COMPOSITION DE LA FAMILLE

|  | NOM | Prénom | Date de naissance | Activité prof.<br>Ou<br>Ets scolaire<br>(classe) | Observations |
|--|-----|--------|-------------------|--|--------------|
| <b>PERE</b><br>Ou beau-père            |     |        |                   |  |              |
| <b>MERE</b><br>Ou belle-mère           |     |        |                   |  |              |
| <b>ENFANTS</b><br>(vivant au<br>foyer) |     |        |                   |  |              |

### Observations :

Pour les enfants scolarisés ou étudiants, merci de préciser dans le cadre « observations » s'ils bénéficient d'une bourse.  
Pour les enfants à la recherche d'un emploi, s'ils bénéficient d'une allocation chômage.

## NATURE DE L'AIDE DEMANDEE

DEMI-PENSION

MATERIEL (préciser)

INTERNAT

AUTRES

VOYAGE

.....

.....

.....

.....

**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 OBLIGATOIREMENT

- Photocopies du dernier avis d'imposition ou non imposition
- Justificatif récent d'attribution des prestations familiales
- En cas de changement de situation, fournir des justificatifs de ressources récents (derniers bulletins de salaires, relevés pôle emploi, indemnités journalières...), éventuellement crédits.

*L'assistant de service social reste à votre disposition si vous rencontrez des difficultés pour la constitution de ce dossier.*

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

Signature du responsable légal

# NE PAS REMPLIR

## Quotient familial

|                        |  |
|------------------------|--|
| Revenu brut global     |  |
| Par mois               |  |
| Prestations familiales |  |
| TOTAL                  |  |
| Nombre de personnes    |  |
| Q.F.                   |  |

## Décision de la Commission

|   | Date | Nature de l'aide | Avis |
|---|------|------------------|------|
| 1 |      |                  |      |
| 2 |      |                  |      |
| 3 |      |                  |      |
| 4 |      |                  |      |
| 5 |      |                  |      |