|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Afficher l'image d'origine | logo-academie-versailles-classique1 (1) | LOGO 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| COLLÈGE GUSTAVE COURBET2 Allée Victor Jara - 78190 TRAPPES🕿 01 30 51 73 60 🖷 01 30 51 73 70Correspondants fonds social :V. DUBUS, assistante sociale en faveur des élèves📪 vanessa.dubus@ac-versailles.frA. ROBIN, intendante du collège📪 int.0781618k@ac-versailles.fr | Formulaire de demande d’aidesur fonds social collégien |

|  |
| --- |
| **Elève concerné** |
| Nom : |  | Prénom : |  |
| Classe : | |\_\_||\_\_| | Date de naissance : | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |
| Adresse : |  |

|  |
| --- |
| **Représentant légal qui formule la demande** : □ mère, □ père ou □ autre personne en charge de l’élève |
| Nom de naissance : |  | Prénom : |  |
| Nom d’usage : |  | Profession actuelle : |  |
| Situation actuelle :  | □ marié, □ pacsé, □ en concubinage, □ divorcé, □ veuf, □ célibataire |
| Téléphone :  | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |
| Adresse : |  |

|  |
| --- |
| **Conjoint du représentant légal** qui formule la demande : □ mère, □ père ou □ autre  |
| Nom de naissance : |  | Prénom : |  |
| Nom d’usage : |  | Profession actuelle : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom et prénom de chacun des **enfants à charge** du foyer (y compris l’élève concerné) | Date de naissance | Etablissement scolaire fréquenté ou profession | Boursieroui I non |
|  | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |  |  |  |
|  | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |  |  |  |
|  | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |  |  |  |
|  | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |  |  |  |
|  | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |  |  |  |
|  | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |  |  |  |
|  | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |  |  |  |
|  | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |  |  |  |
|  | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |  |  |  |

Documents à joindre :

□ Dernier avis d’impôt des membres du foyer

□ Bulletin de situation récent établi par la CAF

□ Justificatifs de paiement ou tout autre document susceptible d’éclairer la commission, précisez :

□ Relevé d’Identité Bancaire : dans les situations nécessitant un versement sur le compte du représentant légal

Nature de la demande, en rapport avec la scolarité de l’élève :

□ Cantine : vous devrez transmettre, à l’intendance du collège, les factures établies par la Stè C’Midy (reçues par courrier, à demander par 🕿 01 30 85 99 90 ou à télécharger sur le site internet www.so-happy.fr)

□ Fournitures scolaires, précisez :

□ Denrées alimentaires, précisez :

□ Adhésion à une association : joindre justificatifs d’adhésion ou de tarifs (devis ou bulletin)

□ Voyage/sortie scolaire, précisez :

□ Transport scolaire, joindre justificatifs de tarifs ou d’achats

□ Vêtements, précisez :

□ Soins médicaux, joindre prescription et justificatifs de tarifs ou de dépenses

□ Appareillages médicaux, joindre prescription et justificatifs de tarifs ou d’achats

□ Autre, précisez :

□ Situation d’urgence, précisez :

□ Situation particulière ou changement récent de situation, précisez :

Je soussigné : □ la mère, □ le père ou □ autre personne en charge de l’élève, certifie sur l’honneur que les renseignements fournis sont exacts.

|  |
| --- |
| Le |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |

En cas d’erreur, signalez-le dès que possible. Si cette rectification diminue le montant de l’aide allouée, vous devrez rembourser le montant de l’aide perçu en trop.