REVENUS MENSUELS

Salaire net mensuel Monsieur	
Salaire net mensuel Madame	
Indemnités chômage ou RSA	
Prestations Familiales	
Allocation logement	
Pension alimentaire	
Retraite	
Autre revenus : location, capitaux mobiliers	

CHARGES FIXES MENSUELLES

Loyer ou accession	
EDF/GDF	
EAU	
Assurances : habitation, véhicule	
Téléphone	
Remboursement emprunts	
Taxes foncière / habitation	
Autres charges fixes	

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Total revenus :

Total charges fixes :

Nombre de personnes de charges :

Reste à vivre :

Décision de la commission le : VISA

Montant ALLOUE :

Objet de la demande :

Montant de l'aide demandée :

EXPLICATION DE VOTRE SITUATION

PIECES A FOURNIR :

- copie du dernier avis d'imposition ou non d'imposition, des impôts locaux et/ou fonciers
- copie des 3 derniers bulletins de salaires ou justificatifs d'indemnités (ASSEDIC)
- copie de la notification CAF, Assurance maladie
- Quittance de loyer
- Attestation Assurance
- Copies de factures (EDF, Eau, Prêts, tableau d'amortissement ...)
- Revenus de Capitaux mobiliers
- Jugement de divorce

La commission se réserve le droit de ne pas étudier les dossiers ne comportant pas tous les justificatifs

Date Signature

Lycée Sévigné
2 rue de la Chalotais
35510 CESSON SEVIGNE
Tél : 02 99 83 52 52

DEMANDE DE FONDS SOCIAL

CANTINE ☐ LYCEEN ☐

Nom et prénom de l'élève :.....

Classe :..... Régime : interne ☐ DP ☐ Externe ☐

Boursier : OUI ☐ NON ☐

REPRESENTANT LEGAUX

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Situation familiale : .....

Activité : emploi ☐ sans emploi ☐ maladie ☐ invalidité ☐

COMPOSITION DE LA FAMILLE

Nom	Prénom	Date de naissance	Profession ou scolarisation