

Date de dépôt à l'intendance :
 Ou à intendance-turboself-jcoeur@ac-orleans-tours.fr

DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE FINANCIERE DANS LE CADRE DU FONDS SOCIAL

L'élève :

Nom : Prénom : Classe :

Date de naissance : Boursier : Oui ☐ Non ☐

Régime de l'élève : ☐ repas à l'unité ☐ interne

Objet de la demande d'aide (vous pouvez cocher plusieurs motifs) :

☐ Restauration ☐ Internat ☐ Transport ☐ Voyage / Sortie

Pour restauration ou internat, merci de remplir également une demande de fonds social régional.

☐ vêtements ☐ matériel professionnel ☐ matériel d'EPS ☐ fournitures scolaires

☐ soins bucco-dentaires ☐ achat de lunettes ☐ achat d'appareils auditif/ dentaire

☐ aide achat ordinateur (YEPS) ☐ calculatrice ☐ autre :

Joindre des justificatifs (devis, facture, panier internet...)

Montant demandé :

Type de versement demandé : ☐ virement au demandeur ☐ paiement à un fournisseur

Motif de la demande :

Famille de l'élève :

Responsables légaux de l'élève :

Lien avec l'élève (père, mère, tuteur...)		
Nom		
Prénom		

Autres enfants au foyer :

Nom-Prénom	Date de naissance	Profession ou scolarité (préciser établissement et ville)

Situation familiale des parents :

- ☐ Célibataire
 ☐ Mariés ou Pacsés
 ☐ Veuf ou veuve
 ☐ Divorcés
 ☐ Séparés
 ☐ Vie maritale

RESSOURCES MENSUELLES		CHARGES MENSUELLES	
Salaire mensuel		Loyer ou prêt immobilier	
RSA ou France Travail		Gaz, électricité	
Retraite ou Invalidité		Assurances, téléphone, mutuelle	
Autre :		Autre :	
TOTAL		TOTAL	

Documents à joindre à votre demande :

- ☐ Revenus : dernier bulletin de salaire (salarié) OU justificatif récent CAF (RSA) OU justificatif récent France Travail (chômage) OU justificatif récent de pension (de retraite ou d'invalidité)
☐ Quittance loyer ou prêt immobilier
☐ Justificatifs des frais externes dans le cas d'une demande de participation à ces frais (devis, factures, paniers internet...)
☐ Pièce justificative d'une situation exceptionnellement difficile dans le cas d'une force majeure (avis de décès, incapacité, maladie, divorce, perte d'emploi, déménagement...)
☐ RIB du responsable légal

Date de la demande :

Signature du représentant légal

Décision de la commission

Date :

Proposition faite à la commission :

Attribution-s :

Signature de l'ordonnateur

Date-s et référence-s du versement/paiement :