



ACADÉMIE DE MONTPELLIER

Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de la Lozère

Date de la demande :

Service social en faveur des élèves

Affaire suivie par :
Geneviève BUNEL
Conseillère technique
Responsable départementale du Service
social élèves

Nom et adresse de l'établissement :

Secrétariat : 04.66.49.51.34
Mél : dsden48.social-eleves@ac-montpellier.fr

3 rue Chanteronne CS 80022
48009 Mende cedex

DEMANDE d'AIDE AUX FONDS SOCIAUX

1 • NOM – Prénom de l'élève concerné :

Date de naissance :

Classe :

½ pensionnaire Interne Externe Boursier : oui Montant :

Si non Motif : Ress sup. Pas de demande Pb d'accès au droit Autre

Nom du demandeur (parent ou autre responsable de l'enfant) :

Adresse :
.....
.....

Téléphone :

2 • COMPOSITION DE LA FAMILLE :

Composition	NOM – Prénom	Activité professionnelle ou autre situation
Mère		
Père		
Autre responsable légal et/ou autre adulte résidant au domicile du demandeur		
Lister les enfants financièrement à charge et/ou vivant au domicile familial (en précisant leur âge)		

Nombre total de personnes au foyer ou à charge au sens des fonds sociaux :

Motif de la demande (1) : internat, ½ pension, transport, sorties scolaires ou autres : (précisez et joignez si nécessaire les justificatifs de dépense correspondant)

.....
.....



3• BUDGET MENSUALISE DES PERSONNES A CHARGES OU RESIDANT AU FOYER :

Ressources	Montant	Charges (à noter en rouge si impayées)	Montant
Revenus (travail)		Loyer ou remboursement accession	
Retraites, rentes accident de travail, veuvage		EDF	
Indemnités journalières Sécurité sociale		Frais de chauffage	
Indemnité chômage		Eau	
Allocation adulte handicapé/Invalidité		Impôts et Taxes	
RSA		Assurances obligatoires	
Allocations familiales		Complémentaire santé	
Allocation Education Enfant Handicapé		Frais médicaux non remboursés	
Allocation de Soutien Familial		Frais de déplacement incompressibles (professionnels, droits de visite...)	
Allocation Parent Isolé		Téléphonie/internet	
Prestations logement (ALS, APL)		Frais de pension et ½ pension	
Pension alimentaire		Pension alimentaire versée	
Autres ressources : (précisez)		Frais de transport scolaire	
		Frais imprévus (précisez) :	
		Étalement de dette (précisez) :	
		Autres charges (précisez) :	
Total des ressources		Total des charges	

Pièces à joindre : copie du dernier avis d'imposition obligatoire + toute pièce justificative utile.

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande sont exacts.

A, le

Signature du demandeur :



**ACADÉMIE
DE MONTPELLIER**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de la Lozère

EVALUATION SOCIALE

Quotient familial au sens des fonds sociaux :

Ressources mensuelles - charges mensuelles : 30 jours : nb de personnes à charge (parent isolé ou jeune majeur isolé = 2 pers)

Proposition d'attribution faite par l'Assistant de service social :

.....
(Montant proposé à mettre en lien avec le barème validé annuellement en conseil d'administration)

Date :

Signature de l'Assistant de Service Social :

COMMISSION DE FONDS SOCIAL

Date de la commission :

Décision du Chef d'établissement :

Accord

Montant de l'aide :

Motif de l'aide :

Refus

Motif du refus :