N'OUBLIEZ PAS DE DATER ET SIGNER

ENGAGEMENT DE LA FAMILLE :

Je reconnais avoir été informé que quiconque aura fourni sciemment des renseignements inexacts ou incomplets dans la présente déclaration, en vue d'obtenir un paiement ou un avantage indus, sera puni d'un emprisonnement de quatre ans et d'une peine d'amende de 9 000 € ou de l'une de ces deux peines seulement (loi n° 68-690 du 31 Juillet 1968, art 22) ; que toute autre insuffisance ou inexactitude volontaire entraînera sans autre formalité le rejet de la présente demande.

Je m'engage à faire connaître à l'Administration tout changement important qui pourrait survenir dans les ressources ou dans les charges de ma famille.

Observations éventuelles :

Date : ……

Signature :

Elève Majeur Responsable légal

Année scolaire :

DEMANDE D'AIDE EXCEPTIONNELLE

Du fonds Social Lycéen

<u>Tout dossier incomplet ou non signé sera renvoyé à la famille</u>

Renseignements sur l'élève

NOM : …… Prénom : …… Classe : ……

Date de naissance : …… Sexe : ☐M ☐F

L'élève est-il boursier : ☐ OUI ☐ NON

L'élève a-t-il bénéficié d'une aide exceptionnelle l'an passé au Lycée Jean Vilar ? ☐ OUI ☐ NON

Renseignements sur les responsables légaux

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
NOM		
Prénom		
Lien de parenté	☐Père ☐Mère ☐Tuteur ☐Autre	☐Père ☐Mère ☐Tuteur ☐Autre
Situation familiale	☐ Marié ☐veuf ☐divorcé ☐concubin ☐célibataire ☐séparé	
Adresse personnelle		
En cas de séparation, chez qui vit l'élève ?		
Téléphone *(où l'on peut vous joindre en journée)*		
Profession		
Etes-vous titulaire d'une pension, retraite ou rente	☐ OUI ☐ NON	☐ OUI ☐ NON
Bénéficiez-vous du RSA ?	☐ OUI ☐ NON	☐ OUI ☐ NON
Bénéficiez-vous d'un CAE (Contrat d'Accompagnement vers l'Emploi) ?	☐ OUI ☐ NON	☐ OUI ☐ NON
Etes-vous chômeur ou demandeur d'emploi	☐ OUI ☐ NON	☐ OUI ☐ NON

SPECIMEN

Enfants à charge

Remarques *: sont considérés comme enfants à charge :*

- *Les enfants âgés au 1er janvier de moins de 18 ans, ou s'ils poursuivent leurs études de moins de 26 ans,*
- *Les enfants de 18 à 21 ans fiscalement rattachés à votre foyer,*
- *Les enfants infirmes quel que soit leur âge,*
- *Les enfants recueillis, s'ils remplissent les mêmes conditions que ci-dessus (les enfants de l'Aide Sociale à l'Enfance dont la garde vous est confiée ne doivent pas figurer ci-dessus),*
- *Les enfants qui accomplissent leur service national, quel que soit leur âge.*

SPECIMEN

Nombre d'enfants à charge :

Nom et Prénom de chacun des enfants à charge y compris du candidat à l'aide exceptionnelle	Date de naissance	Etablissement scolaire, universitaire fréquenté ou profession	Si enfant majeur, rattaché fiscalement : OUI/NON

Pièces à joindre au dossier

1) Demande écrite des parents précisant :
   - les difficultés
   - la situation financière
   - le motif de l'aide sollicitée qui ne peut concerner que l' (les) enfant(s) scolarisé(s) au lycée.

2) Photocopies des documents suivants :
   - Le dernier avis d'imposition sur le revenu
   - Le certificat de paiement de la CAF justifiant du montant des prestations familiales
   - Tout autre document susceptible d'apporter des précisions et/ou des informations sur la situation financière : factures, tableaux de crédit...

Cas particulier	Pièces justificatives à joindre
Chômeurs, demandeurs d'emploi	Dernier relevé ASSEDIC
Autres ressources : RSA *(revenu de Solidarité Active)* CAE *(Contrat d'accompagnement vers l'Emploi)*	Dernier relevé de versement
Commission de surendettement	Recevabilité en surendettement