

Académie de la Martinique

Service social **en faveur des élèves**

**DEMANDE D’AIDE SUR LES FONDS SOCIAUX**

**Nom de l’établissement: Date :**

 Restauration scolaire

 Autres (préciser)……………………………………………………………………………..

**Élève(s) concerné(s) par les demande(s)** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom-Prénoms | Classe | Observation(s) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Nom et adresse du/des représentant(s) légal (aux)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Tél 05 96………………………………………Tél.06 96 ……………………........................

Adresse mail : ………………………………………………………………………………….

**Composition de la famille :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Parents/  responsables légaux | Nom Prénom | Date de naissance | Situation professionnelle |
| Père ou beau père |  |  |  |
| Mère ou belle mère |  |  |  |
| Tuteur tutrice |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom et prénoms  de tous les enfants à charge(\*) | Date de naissance | Etablissement scolaire, université ou autres situations (à préciser) | Boursier  Oui non | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(\*) Sont considérés à charge : les enfants de moins de 18ans, les jeunes de moins de 26 ans qui poursuivent leurs études ou demandeurs d’emploi, les apprentis, les personnes handicapées.

Budget familial

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ressources mensuelles | | | Dépenses mensuelles | |
|  | Père | Mère | Loyer |  |
| Salaires-Retraites |  |  | Eau |  |
| Pension invalidité AAH |  |  | Electricité |  |
| Rente accident du travail |  |  | Téléphone |  |
| Indemnités journalières sécurité sociale |  |  | Transport scolaire |  |
| Indemnités chômage |  |  | Frais garde ou pension |  |
| Bénéfices commerciaux/agricoles |  |  | Pension alimentaire |  |
| Prestations familiales RSA |  |  | Impôts |  |
| Pension alimentaire |  |  | Remboursement crédits : |  |
| Autres aides ressources (préciser) |  |  | Autres (préciser) |  |
| **TOTAL** | | | **TOTAL** | |

Si vous souhaitez évoquer vos dettes, noter ici leur nature et les sommes que vous n’avez pas pu payer :

Expliquer la ou les raisons qui justifient votre demande d ‘aide :

Ma situation est particulière parce que………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Date……………………………………Signature…………………………

Pour l’instruction de votre dossier, joindre la photocopie des documents suivants :

-livret de famille

-justificatifs de ressources des parents (dernier bulletin de salaire, attestation CAF de droits et paiements, ASSEDIC…)

-dernier avis d’imposition et dernière quittance de loyer.

**Pour les demandes autres que la restauration scolaire ajoutez un justificatif des dépenses à engager (devis, pro forma, liste avec les prix en vigueur…).**

**Attention !**Si vous souhaitez rencontrer l’assistante sociale de l’établissement, renseignez-vous sur son jour de réception.Informez-vous sur la possibilité de renouvellement de votre demande d’aide.