



Collège Frédéric Joliot-Curie

9, rue du Marais
62470 Calonne-Ricouart
Tel : 03-21-52-12-78
Fax : 03-21-52-12-82

FONDS SOCIAL

Collégien Cantine

DEMANDE D'AIDE INDIVIDUELLE en date du : _____

1 – Situation de l'élève demandeur

NOM et Prénom : _____

Classe : _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse : _____

NOM – Prénom du responsable légal : _____

Adresse de la famille (*si différente de celle de l'élève*) : _____

Téléphone : _____ Adresse électronique (*facultatif*) : _____

Régime : Demi-pensionnaire Externe Interne Boursier : Oui Non Nbre de parts : _____

Etablissement d'origine : _____

2 – Composition de la famille

	NOM et Prénom	Date de naissance	Activité professionnelle Ou autre situation
Père			
Beau Père			
Mère			
Belle-mère			
Autre personne responsable qualité			
Enfants à charge			

3 – Ressources mensuelles

PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR POUR TOUTE DEMANDE DE FONDS SOCIAL	<input type="checkbox"/>	Revenus de travail ou de retraite	
	<input type="checkbox"/>	Allocations pôle-emploi	
	<input type="checkbox"/>	R.S.A.	
	<input type="checkbox"/>	Prestations sociales	
	<input type="checkbox"/>	Indemnités journalières de sécurité Sociale	
	<input type="checkbox"/>	Invalidité	
	<input type="checkbox"/>	Allocation d'Education Spéciale	
	<input type="checkbox"/>	Allocation d'Adulte Handicapé	
	<input type="checkbox"/>	Allocation Logement ou APL	
	<input type="checkbox"/>	Prestations familiales	
	<input type="checkbox"/>	Pension alimentaire	
	<input type="checkbox"/>	Autres ressources	
			Total :

4 – Charges mensuelles

PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR POUR TOUTE DEMANDE DE FONDS SOCIAL	<input type="checkbox"/>	Impôts sur les revenus, taxe foncière et habitation	
	<input type="checkbox"/>	Loyer : locataire	
	<input type="checkbox"/>	Accession à la propriété	
	<input type="checkbox"/>	Chauffage	
	<input type="checkbox"/>	Eau	
	<input type="checkbox"/>	EDF -GDF	
	<input type="checkbox"/>	Assurances (maison, voiture...)	
	<input type="checkbox"/>	Mutuelle	
	<input type="checkbox"/>	Autres :	
			Total :

Motif de la demande : _____

SIGNATURE :



Collège Frédéric Joliot-Curie

9, rue du Marais
62470 Calonne-Ricouart
Tel : 03-21-52-12-78
Fax : 03-21-52-12-82

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

TOTAL RESSOURCES : _____

TOTAL CHARGES : _____

M.E.J. : _____

AVIS DE LA COMMISSION RÉUNIE

LE : _____

FAVORABLE Montant : _____

DÉFAVORABLE Motif : _____

