



direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Val-de-Marne



DESEC 1

☎ 01.45.17.61.27

**FONDS SOCIAL COLLÉGIEN**

ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT PRIVE SOUS CONTRAT D'ASSOCIATION

Date de dépôt de dossier à l'établissement :  
Nom et adresse de l'établissement (cachet):

**PARTIE A REMPLIR PAR LA FAMILLE**

Joindre les pièces justificatives indiquées en page 3

**Elève**

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ...../...../..... Elève boursier  Oui taux \_\_\_  Non

**Représentants légaux**

|  |   |
|--|---|
| Père - beau-père - concubin (1)<br>Nom – prénom : .....<br>Date de naissance : .....<br>Lieu de naissance.....<br>Profession : .....<br>Situation familiale (2)..... | Mère - belle-mère - concubine (1)<br>Nom – prénom : .....<br>Date de naissance : .....<br>Lieu de naissance : .....<br>Profession : .....<br>Situation familiale (2)..... |
|--|---|

Adresse : ..... ☎ domicile : .....

Code postal.....Ville..... ☎ travail : .....

Courriel : .....

**Enfants à charge** (en plus de celui pour lequel la demande est établie)

| Nom - Prénom | Date de naissance | Situation scolaire ou autre (préciser apprenti, chômage ...) | Eventuellement établissement scolaire fréquenté | Classe |
|--------------|-------------------|--|---|--------|
|              |                   |  |   |        |
|              |                   |  |   |        |
|              |                   |  |   |        |
|              |                   |  |   |        |

MOTIF DE LA DEMANDE D'AIDE EXCEPTIONNELLE (à remplir obligatoirement par la famille ci-dessous ou sur papier libre).

A....., le.....Signature

(1) rayer la mention inutile

(2) préciser: célibataire, vie maritale, marié(e), divorcé(e), séparé(e), veuf(ve), pacsé(e), préciser la date pour ces 3 cas

**PARTIE A REMPLIR PAR L'ETABLISSEMENT**

Classe fréquentée par l'élève : 6<sup>e</sup>  5<sup>e</sup>  4<sup>e</sup>  4<sup>e</sup>tech  3<sup>e</sup>  3<sup>e</sup>tech

Qualité : externe  demi-pensionnaire  interne

Coût **annuel** de la contribution des familles : \_\_\_\_\_

Coût **annuel** de la demi-pension : \_\_\_\_\_ soit par **trimestre** = \_\_\_\_\_

**PRECISIONS SUR LA SITUATION DE LA FAMILLE :**

Une aide interne à votre établissement a-t-elle déjà été accordée ? :  OUI SOMME   
 NON

**Objet de cette aide :**

**PROPOSITION DU CHEF D'ETABLISSEMENT :**

Avis favorable pour une aide exceptionnelle à la famille : oui  non

Si oui, de quel montant  €

**Pour quelle dépense de scolarité ou de vie scolaire (à préciser obligatoirement)**

A....., le.....

Signature du chef d'établissement



direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Val-de-Marne  
éducation  
nationale



**FONDS SOCIAL COLLEGIEN**

**DIVISION DES ÉLÈVES DE LA SCOLARITÉ,  
DES EXAMENS ET CONCOURS**  
*Service vie scolaire et pédagogie*  
☎ 01 45 17 61 27

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETÉ**  
**LES DOSSIERS SERONT ETUDIÉS AVEC LES DOCUMENTS JOINTS**  
**AUCUNE PIÈCE JUSTIFICATIVE NE SERA RECLAMÉE**

***Pièces justificatives à joindre obligatoirement au dossier***

- copie du dernier avis d'imposition ou de non-imposition (revenus 2014)
- copie de l'attestation récente des allocations familiales avec le prénom des enfants à charges mentionnés
- copie **intégrale** du livret de famille
- copie lisible de la carte vitale du représentant légal
- un relevé d'identité bancaire

**IMPORTANT : le titulaire du RIB doit être le même que le titulaire de la carte vitale.**

***En cas de changement de situation depuis l'année 2014, la famille est tenue de joindre toutes les pièces justificatives :***

**1 - Changement dans la situation professionnelle :**

- trois derniers bulletins de salaire du père, beau-père ou concubin, de la mère, belle-mère ou concubine.
- **et/ou**
  - \* récépissé d'inscription au Pôle emploi.
  - \* dernier avis de paiement de l'allocation chômage
- en cas de longue maladie ou d'accident de travail, photocopie de la notification de décision **et** des décomptes des indemnités journalières versées au cours des trois derniers mois.
- en cas de chômage, justificatif des indemnités versées par le Pôle emploi

**2 - Changement dans la situation familiale :**

- dans le cas de parents divorcés ou séparés :
  - \* extrait du jugement de divorce mentionnant la garde de l'enfant (des enfants) et **le montant de la pension alimentaire**
  - \* sinon le justificatif de la procédure engagée pour le non versement de la pension alimentaire