



*Collège Montesquieu*  
Avenue de la Liberté  
91024 EVRY CEDEX  
Tél. : 01 64 97 11 90

Date de dépôt au service gestion :

**DEMANDE D'AIDE FINANCIERE DANS LE CADRE  
DU FONDS SOCIAL**

**L'élève :**

Nom : ..... Prénom : ..... Classe : ...

Date de naissance : ..... Boursier : Oui  Non

Externe  demi-pensionnaire  interne

**Objet de la demande :**

Restauration       Transport       Voyage / Sortie : .....

Autre : .....

**Famille de l'élève :**

Responsables légaux de l'élève :

Lien avec l'élève (père, mère, tuteur, etc.)		
Nom		
Prénom		
Adresse		
Téléphone		
Profession		

Autres enfants au foyer :

Nom-Prénom	Date de naissance	Profession ou scolarité (préciser l'établissement et la ville)

Situation familiale des parents :

- Célibataire     Mariés ou Pacsés     Veuf ou veuve     Divorcés     Séparés     Vie maritale

**Documents à joindre à votre demande**

- Avis d'imposition sur les revenus (le plus récent)
- Attestation CAF moins de 3 mois (avec quotient familial)
- Autres justificatifs de ressources si changement de situation familiale

Situation particulière : .....

.....

.....

.....

.....

**Pour les demandes d'aide autres que la restauration, merci de nous transmettre un justificatif de paiement. Sans cela, aucun versement ne sera possible.**

Date de la demande :

Signature du représentant légal de l'élève :

## PARTIE RESERVEE A L'ETABLISSEMENT

### Quotient familial

Revenu brut global	
Par mois	
Prestations familiales	
TOTAL	
Nombre de personnes	
Q.F.	

### CADRE RESERVE A LA COMMISSION

Date de la commission :

Avis de la Commission :

Montant de l'aide accordée :