



**FONDS SOCIAL POUR LES CANTINES**

ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT PRIVE SOUS CONTRAT D'ASSOCIATION

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

**DESCO 1**

☎ 01 45 17 61 27

**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  
 ou nombre de parts de base \_\_\_\_

**Représentants légaux**

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

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

2<sup>nde</sup>  2BEP  Ter BEP  1<sup>ère</sup>  1<sup>ère</sup> Bpro  2<sup>nde</sup> Bpro  Ter

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

1<sup>ère</sup> trimestre \_\_\_\_\_ €

2<sup>ème</sup> trimestre \_\_\_\_\_ €

3<sup>ème</sup> trimestre \_\_\_\_\_ €

**Aide interne à l'établissement**  €

**Aide départementale**  €

**Aide régionale** (pour les lycéens)  €

**SITUATION DE LA FAMILLE A PRECISER :**

**PROPOSITION, POUR L'ANNEE, DU CHEF D'ETABLISSEMENT :**  €

Si les crédits le permettent :

**Avis favorable à l'octroi d'un montant supérieur**

**Maintien du montant proposé**

Si les crédits sont insuffisants :

**Proposition susceptible d'être modulée**

**Maintien du montant proposé**

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

Signature du chef d'établissement

FONDS SOCIAL CANTINE

DIVISION DES ÉLÈVES ET DE LA SCOLARITÉ,

**Service vie scolaire et pédagogie**

☎ 01 45 17 61 27

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETÉ**

**LES DOSSIERS SERONT ETUDIÉS AVEC LES DOCUMENTS JOINTS**

**AUCUNE PIECE JUSTIFICATIVE NE SERA RECLAMÉE**

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

- copie du dernier avis d'imposition ou de non-imposition (revenus 2017)
- copie de l'attestation récente des allocations familiales avec le prénom des enfants à charges mentionnés
- copie du livret de famille
- copie lisible de la carte vitale du représentant légal

***En cas de changement de situation depuis l'année 2017, 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