



DEMANDE D'AIDE FINANCIERE INDIVIDUELLE

à renvoyer à : A.D.P.E.P 48, 10 ter boulevard Lucien Arnault, BP 107, 48003 Mende cedex

➤ ETABLISSEMENT SCOLAIRE

Ecole

Collège :

.....

Lycée

➤ DATE DE LA DEMANDE :

➤ NOM, PRENOM de l'élève demandeur :

Date de naissance.....

Classe.....

1/2pensionnaire

interne

externe

Boursier

Nom et adresse des parents

.....

.....

.....

➤ COMPOSITION DE LA FAMILLE

	Nom, Prénom	Activité professionnelle
		Autre situation
Mère		
Père		
Responsable légal		
Enfants à charge		
Autre personne vivant au foyer		

➤ **RESSOURCES et CHARGES MENSUELLES**

RESSOURCES	Montant	CHARGES	Montant
Revenus (travail)		Impôts sur le revenu	
Retraites, rentes accident de travail, veuvage		Loyer ou remboursement pour accession à la propriété	
Indemnisation journalière Sécurité sociale		E.D.F - G.D.F	
Indemnisation chômage		chauffage	
Allocation adulte handicapé		Taxe d'habitation	
R.SA.		Assurances	
Prestations familiales		Mutuelle santé	
Prestations logement (ALS, APL)		Crédits à la consommation	
Pension alimentaire reçue		Frais d'internat ou de 1/2 pension cantine	
		Transports scolaires	
Total des ressources		Total des charges	

Dans tous les cas joindre copie du dernier avis d'imposition.

N.B :
Ce feuillet comporte des informations confidentielles, il vous est possible de le mettre sous pli cacheté, à l'attention de la commission ou faire appel aux assistantes sociales scolaires.

➤ **MOTIF DE LA DEMANDE**

- CANTINE
Prix du ticket Nombre de jours :

- INTERNAT (montant à charge de la famille)

-CLASSE DE DECOUVERTE ou SEJOUR EDUCATIF

Dates :du.....auDurée en jours.....

LIEU du séjour (adresse).....

Organisateur du séjour :

Coût du séjour par enfant (aides collectives déjà déduites: FSE, CG, Mairie, etc) :

Aide demandé au PEP :.....

Autres Aides financières demandées (JPA* ,C G,...).....

PART demandée à la famille :

<p>Je soussigné(e) certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande sont exacts.</p> <p>A.....le.....</p> <p>Signature du responsable légal :</p>	<p>Avis motivé de:</p> <ul style="list-style-type: none">- la Directrice /Directeur ou de l'Enseignant(e) de l'Ecole- l'Assistance Sociale Scolaire (2nd degré) <p>Nom, Prénom :.....Fonction.....</p> <p>Date et Signature :</p>
---	--

Intitulé du compte auquel l'aide devra être versée : **(Obligatoire : aucune somme ne sera versée sur un compte personnel)**

.....

Avis motivé de l'IEN de la Circonscription (Ecoles) ou du Chef de l'Etablissement (Collège ou Lycée) :

Nom, Prénom :..... Signature :

Date :

Partie réservée au PEP

Décision de la commission Accord Refus Motif :

Montant de l'aide accordée Date et signature :

*JPA : Jeunesse Plein Air, 23 Rue de la Chicanette, BP 16 48001 Mende Cedex