

## DOSSIER FONDS SOCIAL LYCEEN 2025 – 2026

Le fonds social a pour objectif d'apporter une aide exceptionnelle aux lycéens. Celle-ci est conditionnée par une parfaite assiduité de l'élève. Il est destiné à financer certains frais liés à la scolarité de l'élève, que la famille ne peut pas prendre en charge. La commission, présidée par le chef d'établissement ou son représentant, étudie et décide de l'octroi ou non de l'aide sollicitée. Le Fonds social est une aide extralégale qui ne peut se substituer aux aides de droits communs.

### I. Les renseignements sur la situation familiale

#### • **L'enfant :**

NOM & PRENOM ..... CLASSE : .....

DATE DE NAISSANCE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ NATIONALITE.....

ADRESSE .....

BOUSIER(E) : OUI / NON QUEL ECHELON : ..... (attention la bourse peut être prise en compte dans le montant de l'attribution)

#### • **Le représentant légal 1 :**

Vous êtes (entourez) : le père / la mère / si autres précisez : .....

NOM & PRENOM.....

ADRESSE.....

NUMERO DE TELEPHONE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ COURRIEL : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

ACTIVITE PROFESSIONNELLE.....

SITUATION FAMILIALE (entourez) : marié(e) / divorcé(e) / concubinage / séparé(e) / veuf(ve) / célibataire

NOM & PRENOM DU CONJOINT/CONCUBIN/PARTENAIRE : .....

#### • **Le représentant légal 2 :**

Vous êtes (entourez) : le père / la mère / si autres précisez : .....

NOM & PRENOM.....

ADRESSE.....

NUMERO DE TELEPHONE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ COURRIEL : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

ACTIVITE PROFESSIONNELLE.....

SITUATION FAMILIALE (entourez) : marié(e) / divorcé(e) / concubinage / séparé(e) / veuf(ve) / célibataire

NOM & PRENOM DU CONJOINT/CONCUBIN/PARTENAIRE : .....

## II. Les renseignements sur la situation financière et les charges du foyer

Nom & prénom des enfants à charge	Date de naissance	Etablissement scolaire fréquenté	Boursier ? si oui quel échelon

Particularité de la situation financière :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Le barème de l'année scolaire 2025-2026 à titre indicatif :

Nombre d'enfants à charge	Revenu Fiscal de Référence N-1		
	Prestations familiales du mois en cours		
	AIDE TAUX 1	AIDE TAUX 2	AIDE TAUX 3
1	14 628 €	18 003 €	21 379 €
2	16 312 €	20 067 €	24 531 €
3	17 996 €	22 131 €	27 683 €
4	19 680 €	24 195 €	30 835 €
5	21 364 €	26 259 €	33 987 €
6	23 048 €	28 323 €	37 139 €

### Pièces à joindre à votre demande :

- Votre avis d'imposition de 2025 sur les revenus de 2024
- La dernière attestation de paiement de la CAF (ou de non paiement)
- L'avis d'imposition de votre concubin/partenaire ou époux(se)
- Si vous êtes divorcé(e) ou séparé(e), une copie du jugement indiquant les dispositions relatives à la résidence de l'enfant.
- Tout autre pièce que vous estimerez nécessaire à la justification de votre situation financière et familiale.

En cas de changement de situation en cours d'année, veuillez le signaler.

Votre demande concerne :

- La demi-pension
- L'internat
- Autres (précisez).....

Je soussigné(e)....., certifie sur l'honneur l'exactitude des informations fournies dans le présent dossier.

**Date et signature :**