Etablissement :

N° de dossier :

Date de la demande :

LYCÉE LOUIS PASTEUR
4 Rue du Lycée
25043 BESANÇON CEDEX

FONDS SOCIAL
IMPRIMÉ DE DEMANDE D'AIDE

ÉLÈVE(S) CONCERNÉ(S)

NOM Prénom	Date de naissance	Classe	Extérie	Demi-pensionnaire	Interne

BOURSES :

ECHELONS :

ADRESSE - TELEPHONE - EMAIL

Adresse	Téléphone	Email

NOM DU RESPONSABLE LEGAL :

SITUATION FAMILIALE :

Célibataire Marié Veuf(ve) Divorcé(e) Séparé(e) Vie maritale

COMPOSITION DE LA FAMILLE

	NOM	Prénom	Date de naissance	Activité prof. ou Ets scolaire (classe)	Observations
PÈRE ou beau-père					
MÈRE ou belle-mère					
AUTRES ENFANTS (vivant au foyer)					

*Pour les enfants scolarisés ou étudiants, merci de préciser dans le cadre « observations » s'ils bénéficient d'une bourse.
Pour les enfants à la recherche d'un emploi, s'ils bénéficient d'une allocation chômage.*

NATURE DE L'AIDE DEMANDÉE

☐ restauration scolaire	☐ voyage scolaire (date et lieu)
☐ frais d'hébergement (internat)	☐ Transport
☐ matériel scolaire (y compris tenue de sport)	☐ autres

Fournir selon le cas, la facture, le devis, la référence précise des livres ou du matériel demandé et leur prix.

Motif de la demande (possibilité de joindre un courrier expliquant vos difficultés actuelles)

.....

.....

.....

Merci de préciser le nom et coordonnées du service social ayant déjà connaissance de votre situation financière :

.....

.....

.....

JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- > Photocopies du dernier avis d'imposition ou non imposition reçu en 2025 sur les revenus 2024
- > Justificatif d'attribution des prestations familiales de moins de 3 mois ou N° d'allocation
- > En cas de changement de situation, fournir des justificatifs de ressources récents (derniers bulletins de salaires, relevés pôle emploi, indemnités journalières...)
- > Si un dossier de surendettement est en cours (plan d'apurement), vous pouvez fournir une attestation

L'assistant(e) social(e) qui intervient dans l'établissement reste à votre disposition si vous rencontrez des difficultés pour la constitution de ce dossier.

Je certifie l'exactitude de tous les renseignements portés sur ce dossier, sachant que toute erreur ou omission pouvant entraîner la suppression de l'aide.

Signature du responsable légal de l'élève
ou de l'élève si majeur

N° d'allocation CAF
Uniquement pour les personnes qui habitent dans le Doubs.