



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Lycée professionnel Victor Lépine
Caen

DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE FONDS SOCIAL 2025-2026

Nom et prénom de l'élève :

Classe :

Date de naissance :

Régime : Externe DP Interne

Téléphone N° :

J'atteste l'exactitude des renseignements fournis dans ce dossier.

Date et signature du responsable :

Motif de la demande :

Frais de transport

Fournitures - Livres

Equipement

Hébergement – Cantine

Santé

Autre

Montant de la facture ou du devis :

à joindre au dossier

Somme que vous pouvez engager :

Nom et prénom du responsable légal 1 :

Adresse :

.....

Nom et prénom du responsable légal 2 :

Adresse :

.....

Profession du père : Employeur :

Profession de la mère : Employeur :

COMPOSITION DE LA FAMILLE :

| | Nom et prénom | Date de naissance | Situation |
|----------------------------|---------------|-------------------|-----------|
| Père, Beau-père, Compagnon | | | |
| Mère, Belle-mère, Compagne | | | |
| Enfant à charge | | | |
| Enfant à charge | | | |
| Enfant à charge | | | |
| Enfant à charge | | | |
| Enfant à charge | | | |
| Autres personnes à charge | | | |

Situations particulières dont vous souhaiteriez nous faire part (un courrier sous plis peut être joint au dossier):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

BUDGET MENSUEL DE LA FAMILLE

| DÉPENSES | | | RESSOURCES | | |
|---|---------------------------------|--|--|-----------------------------------|--|
| Désignation | Montant de la dépense mensuelle | Cadre réservé à l'Administration Contrôle PJ | Désignation | Montant de la ressource mensuelle | Cadre réservé à l'Administration Contrôle PJ |
| LOGEMENT (Loyers et charges liées au logement) | | | SALAIRE(S) | | |
| AUTRES CHARGES (Impôts, taxes, assurances, etc.) | | | ALLOCATIONS, PENSIONS OU AUTRES RESSOURCES | | |
| CRÉDIT(S) | | | | | |
| TOTAL DES DEPENSES PAR MOIS | | | TOTAL DES RESSOURCES PAR MOIS | | |

Document(s) à joindre :

- Photocopie du dernier avis d'imposition ou de non-imposition ;
- Attestation CAF de moins de 3 mois ;
- Justificatifs de ressources récentes, en cas de changement récent de situation ;
- Attestation à fournir, si un dossier de surendettement est en cours.

L'assistant(e) de service social qui intervient dans l'établissement est à votre disposition si vous souhaitez lui faire part d'une situation particulière et si vous souhaitez être accompagné dans vos droits

Cadre réservé à l'Administration

Date de la commission :

Montant de l'aide et modalité d'attribution :

JOINDRE UN RIB OBLIGATOIREMENT A LA CREATION DU DOSSIER

