

DOSSIER FONDS SOCIAL RESTAURATION

Lycée André Malraux – 3 rue de Beau Soleil – 72703 ALLONNES CEDEX

ÉLÈVE CONCERNÉ

NOM Prénom	Né(e) le	Classe	Boursier	Si oui nombre de parts
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

RESPONSABLE(S) LÉGAL(AUX)

NOM Prénom	Adresse et téléphone	Profession(s) ou Activité(s)

ADRESSE DE L'ÉLÈVE (si différente de celle du ou des responsable(s) légal(aux) :

SITUATION FAMILIALE : Célibataire Marié/Pacsé Veuf(ve) Divorcé(e)
 Séparé(e) Vie maritale Garde alternée

AUTRES PERSONNES À CHARGE

NOM Prénom	Né(e) le	Activité ou scolarité	Bourses, allocations chômage, revenus, ...

Expliquez votre situation et le motif de votre demande :

RESSOURCES MENSUELLES	CHARGES MENSUELLES
R.S.A.	Loyer résiduel
Salaire	Eau
Allocation chômage	Electricité
Pension invalidité	Chauffage
Pension retraite	Mutuelle complémentaire
Pension alimentaire	Assurance voiture
Indemnités maladie	Assurance habitation
Allocations familiales	Taxe d'habitation
Complément familial	Impôts sur le revenu
	Téléphonie (1 forfait)
Autres	Transports (essence)
	Cantine scolaire
	Crédits
	Dossier de surendettement
	Autres
TOTAL	TOTAL
	Dettes
Indiquer les sommes correspondantes sur chaque ligne	

ATTESTATION SUR L'HONNEUR À COMPLÉTER

Je soussigné, Monsieur et/ou Madame _____,

représentant(s) légal(aux) de l'enfant _____,

certifie(ent) sur l'honneur les renseignements indiqués dans le tableau ci-dessus.

Date et signature(s)

Pièce à joindre :

- Photocopie de l'avis d'imposition ou de non imposition 2023 sur les revenus 2022.

Décision du chef d'établissement :

Montant de l'aide accordée

repas x 4€00 =