

Cadre réservé à l’établissement

**INE :** I I I I I I I I I I I I **N°Etab :** I I I I I I I I I

***Date de dépôt du dossier dans l'établissement*** *:* **/** / **/** / **/** / / / **/**

***Important : merci de remplir ce formulaire en majuscules, de cocher les cases qui concernent votre situation et de ne rien inscrire dans les cases grises***

# - Renseignements concernant les membres de la famille

## L’enfant pour lequel vous demandez la bourse

Son nom :

**Ses prénoms : Fille**  **Garçon**  **Sa date de naissance : I** I **I** I **I** I I I **I Son département de naissance :** I I I I **Sa nationalité : Française**  **d’un pays de l’Union européenne**  **d’un autre pays** 

Si l’enfant est sous-tutelle administrative, indiquez l’organisme :

## Vous-même

Vous êtes : le père  OU la mère  OU la personne en charge de l’enfant 

NOM – PRENOM :

**Votre nom** *(suivi éventuellement du nom d’usage)* **et prénom :**

Votre adresse :

**Code postal : |** I I I I **| Commune** :

**N° de tel : |** I I I I I I I I I **| Courriel : @**

En activité professionnelle : oui  non  Profession : Situation de famille : marié(e) pacsé(e) en concubinage séparé(e) divorcé(e) veuf (ve) célibataire

## Votre conjoint(e), votre concubin(e) ou votre partenaire de Pacs

Est-il : le père  ou la mère de l’enfant 

**Son nom** *(suivi éventuellement du nom d’usage)* **et prénom : Son adresse si elle est différente de la vôtre :**

**Code postal : |** I I I | | **Commune** :

En activité professionnelle : oui  non :  Profession :

# - Renseignements relatifs à la scolarité

## Etablissement actuellement fréquenté par votre enfant

Nom de l’établissement :

**Code postal : |** I I I | **| Commune** :

Classe actuelle de l’élève :

I I I I I I I (MEF-classe : libellé court)

*à compléter par l’établissement*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cadre réservé à l’administration**Charges et ressources : Nombre d’enfants |** | **|** | **ENF** | **|** |  | **|** | **Ressources** | **|** |  | |  | |  | |  | |  | |  | **|** |




# - Renseignements pour déterminer les charges du foyer

***Merci de remplir le tableau ci-dessous :***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom de chacun des enfants à charge***(y compris l’enfant pour lequel vous demandez la bourse)* | **Date de naissance** | **Etablissement scolaire, université fréquentée ou profession** | **BOURSIER** |
| **Oui** | **Non** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# - Pièces à joindre à votre dossier

### Première période de la campagne de bourse de lycée (avril à juillet 2020) :

* Vous avez fait votre déclaration de revenus en ligne : Copie de l’avis de situation déclarative à l’impôt sur les revenus 2019
* Vous avez reçu une déclaration automatique ou tacite des revenus : Copie de la déclaration automatique ou tacite des revenus 2019

**Deuxième période de la campagne de bourse lycée (septembre à octobre 2020) :**

* Copie complète de votre avis d’imposition 2020 sur les revenus 2019

|  |  |
| --- | --- |
| **Selon votre situation** | **Pièces complémentaires à fournir** |
| Si vous vivez en concubinage | Avis de situation déclarative à l’impôt sur les revenus 2019 **ou**copie de la déclaration automatique des revenus 2019 de votre concubin(e) **ou** avis d’imposition 2020 sur les revenus 2019 de votre concubin(e) selon la période de campagne. |
| Si l’enfant pour lequel vous demandez la bourse est désormais à votre charge et ne figurait pas sur votre avis d’imposition 2019 | Attestation de paiement de la CAF indiquant les personnes à votre charge Justificatif du changement de résidence de l’enfant. |
| Si votre demande concerne un enfant dont vous avez la tutelle | Copie de la décision de justice désignant le tuteur ou de la décision du conseil de famille et attestation de paiement de la CAF. |

1. **- Engagement de la famille**

Vous devez dater et signer la rubrique suivante (en cochant la case qui correspond à votre situation)

#### Je soussigné(e) le père  ou la mère  ou la personne en charge de l’élève 

Certifie sur l’honneur que les renseignements portés sur cette déclaration sont exacts.

***Date et signature :***

*La loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (loi n°68-690 du 31 juillet 1968, article 22).*

*La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers nominatifs et aux libertés s’applique aux réponses données dans ce formulaire. Elle vous garantit à vous et à l’enfant pour lequel est faite la demande un droit d’accès et de rectification pour les données les concernant auprès du service académique dans lequel la demande est envoyée.*

**Rubrique réservée au chef d’établissement**

Après vérification des renseignements indiqués par la famille en ce qui concerne l’établissement et la classe actuellement fréquentés par l’élève.

**OBSERVATIONS EVENTUELLES :**

***Signature du chef d’établissement***

***& timbre de l’établissement***

***DATE : I*** *I* ***I*** *I* ***I*** *I I I* ***I***