



<b>Composition de la famille</b>	<b>Nom - Prénom</b>	<b>Date de naissance</b>	<b>Situation scolaire ou professionnelle</b>
<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Beau-père			
<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Belle-Mère			
Enfants à charge	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
Autres personnes à charge			

Situation particulière :

Parent isolé

Famille recomposée

<b>Ressources mensuelles</b>	<b>Père-beau père</b>		<b>Mère-belle mère</b>		<b>Autres personnes</b>	
Salaire						
Retraite						
Indemnités de chômage						
Prestations familiales						
RSA						
Pensions alimentaires						
Indemnités journalières						
Autres (APL, ...)						
Total						

**JOINDRE AU DOSSIER LES COPIES :**

- ✓ Du (des) dernier(s) avis d'imposition
- ✓ Des 3 dernières fiches de paye
- ✓ Du titre de pension
- ✓ Des notifications de paiement du chômage, des indemnités journalières et de la CAF
- ✓ De la décision de justice fixant le montant de la pension alimentaire
- ✓ Des justificatifs de vos autres revenus

## OBJET DE LA DEMANDE (\*)

Nature	Détail (précisez l'objet et le montant de la dépense)
<input type="checkbox"/> <b>Frais de demi-pension</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Frais médicaux</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Vêtements (tenue hivernale)</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Vêtements de sport</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Fournitures scolaires</b> Avez-vous perçu l'allocation de rentrée scolaire <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
<input type="checkbox"/> <b>Aide spécifique liée à une situation sociale particulière</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>	

(\*) Cette liste ne correspond pas à un ordre de priorités des demandes

**Précisions quant au motif de votre demande :**

**En cas de renouvellement de votre demande, précisez quel est le motif de cette nouvelle demande ( en vous référant au tableau ci-dessus) :**

Date :

Certifié exact  
Signature du responsable légal

## RESERVE A L'ADMINISTRATION

Total des ressources  
Moyenne économique mensuelle = ----- =  
Nombre de personnes au foyer

**Observations de la personne qui a instruit le dossier :**

Nom :

Fonction :

Signature

### DECISION :

<b>Date de la commission :</b>	
<b>Décision de la commission :</b>	
<b>Montant de l'aide :</b>	
<b>Motif de l'aide :</b>	
<b>Observations :</b>	