

**FONDS REGIONAL D'AIDE A LA RESTAURATION**  
**Année scolaire : 2017 /2018**

**Date limite de dépôt : 21 Mars 2018 au secrétariat**

**Situation de l'élève :**

NOM, Prénom..... Classe : .....

Externe                       Demi-Pensionnaire                       Interne

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

**Composition de la famille :**

Père :  
NOM, Prénom : .....  
Profession : .....

Mère :  
NOM, Prénom : .....  
Profession : .....

Autre : Qualité : .....  
NOM, Prénom : .....  
Profession : .....

**Enfants à charge :**

NOM	PRENOM	A CHARGE oui/non	Scolarité ou autre

## Situation financière de la famille :

<b>Ressources mensuelles</b>	<b>Père</b>	<b>Mère</b>
Salaires		
Pensions (retraite, invalidité)		
Indemnités (chômage, maladie)		
Prestations familiales		
Pension alimentaire		

<b>Charges mensuelles</b>	
Loyers	
Autres	

**Motif de la demande :** Précisez en quelques mots les raisons de votre demande d'aide

**Date et signature du responsable :**

### **Pièces à fournir obligatoirement (photocopies) :**

- Le dernier avis d'imposition 2017 sur revenus 2016.
- Dernier bulletin de salaire ou autre justificatif de ressources (ASSEDIC, pensions diverses, retraites.....)
- Dernier relevé de prestations familiales (CAF, MSA)
- En cas de divorce, la dernière page du jugement précisant le montant de la pension alimentaire.

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE**

### **A NOTER :**

Les aides sont en fonction des crédits alloués à l'établissement. Les aides sont à caractère exceptionnel et ne sont donc pas automatiques.