
A REMPLIR UNIQUEMENT PAR LES FAMILLES EN DIFFICULTE

**DEMANDE D'AIDE EXCEPTIONNELLE
AU PAIEMENT DE LA DEMI-PENSION**

A envoyer ou remettre au service d'intendance

Faisant face à une **situation financière difficile**, je sollicite l'aide du fonds social lycéen pour l'élève :

Nom et prénom de l'élève : **Classe** :

Nom de la famille/responsable (*si différent de celui de l'élève*) :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone /Mobile. : E-mail.....@

Pour le paiement de*:

L'inscription au service de la demi-pension à partir du mois de :

Septembre (trimestre 1)

Janvier (trimestre 2)

Mars (trimestre 3)

Je serai contacté par l'assistante sociale et afin d'instruire mon dossier d'aide, je joins à ma demande les documents suivants (sous pli confidentiel) :

- *Avis d'imposition de l'année en cours*
- *Attestation détaillée de la CAF*
- *Attestation de restauration scolaire envoyée par la CAF dans le cas d'une inscription*
- *Tous justificatifs utiles à la compréhension de la situation financière (ressources / charges / crédits / dettes)*

A Saint-Ouen, le.....

Signature du responsable légal de l'élève