



**DEMANDE DE BOURSE D'ETUDES
COMMUNALE 2020
(Collège- Lycée- Enseignement Supérieur)**

Date : ____/____/____

Madame

Monsieur

Nom : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Prénom : _____

Activité Professionnelle : _____ Activité Professionnelle : _____

Adresse : _____

☎ : ____/____/____/____/____ **MERCI DE BIEN NOTER VOTRE NUMERO DE TELEPHONE**

Situation familiale :

Marié(e) Célibataire Veuf(ve) Divorcé(e) Séparé(e) Vie Maritale

Nombre d'enfants à charge sur avis d'imposition : _____

**DOSSIER COMPLET A DEPOSER DANS LA BOITE PREVUE A CET EFFET A
L'ACCUEIL DU CCAS.**

AUCUNE PHOTOCOPIE NE SERA FAITE SUR PLACE

RESSOURCES DU FOYER

Ne pas remplir Cadre réservé à l'administration

NATURE	CHEF DE FAMILLE	CONJOINT	ENFANTS
Revenus déclarés en 2019			
Prestations familiales mensuelles			
Autres revenus (PA, IJ...)			
Moyenne mensuelle			
Total			

Ressources	Parts	quotient	collégiens	lycéens	Etudes supérieures	Somme à payer

**SCOLARITE SUIVIE PAR LES ENFANTS
POUR L'ANNEE 2020/2021**

1. Nom : _____ **Prénom :** _____

Classe fréquentée : _____

Nom l'établissement fréquenté : _____

Commune de l'établissement fréquenté : _____

2. Nom : _____ **Prénom :** _____

Classe fréquentée : _____

Nom l'établissement fréquenté : _____

Commune de l'établissement fréquenté : _____

3. Nom : _____ **Prénom :** _____

Classe fréquentée : _____

Nom l'établissement fréquenté : _____

Commune de l'établissement fréquenté : _____

4. Nom : _____ **Prénom :** _____

Classe fréquentée : _____

Nom l'établissement fréquenté : _____

Commune de l'établissement fréquenté : _____

5. Nom : _____ **Prénom :** _____

Classe fréquentée : _____

Nom l'établissement fréquenté : _____

Commune de l'établissement fréquenté : _____

6. Nom : _____ **Prénom :** _____

Classe fréquentée : _____

Nom l'établissement fréquenté : _____

Commune de l'établissement fréquenté : _____

7. Nom : _____ **Prénom :** _____

Classe fréquentée : _____

Nom l'établissement fréquenté : _____

Commune de l'établissement fréquenté : _____

**PIECES JUSTIFICATIVES
A JOINDRE**

**MERCI DE FOURNIR LES COPIES DES DOCUMENTS
AUCUNE PHOTOCOPIE NE SERA FAITE AU CCAS**

- Pièce d'identité du demandeur ou titre de séjour en cours de validité
- Certificat de scolarité de chaque élève à partir du collège.
- Copie intégrale du livret de Famille de la personne ayant la responsabilité de l'élève.
- S'il ne s'agit pas du père ou de la mère de l'élève, tout document attestant que le demandeur a la responsabilité de l'élève.
- Relevé d'identité bancaire ou postal.
- Avis d'imposition ou de non-imposition 2020 sur revenus 2019.
- Justificatif de domicile (datant de moins de 3 mois)
- Attestation CAF du mois de septembre
- En cas de séparation**, jugement de divorce ou ordonnance de non-conciliation, justificatif de pension alimentaire
- En cas de changement de situation récente**, ressources du foyer des trois derniers mois (pièce attestant du versement d'indemnités du Pôle Emploi ou de prestations de la Sécurité Sociale (indemnités journalières, pension invalidité)....

Cette aide ne concerne que les familles domiciliées sur la Commune remplissant les critères et dont les enfants figurent sur l'avis d'imposition

Date limite de dépôt des dossiers au Centre Communal d'Action Sociale :
30 octobre 2020

Important :

**Aucun dossier ne pourra être accepté au-delà de cette date
Toute demande incomplète sera retournée au demandeur**

Fait à Montigny-le-Bretonneux, le ____/____/____

Signature