

EFID

**FORMULAIRE DE DEMANDE
CAISSE DE SOLIDARITE
EXCEPTIONNELLE
COVID-19**

Toutes les rubriques doivent être renseignées. Si vous n'êtes pas concerné, portez la mention « NEANT ». Merci de respecter la mise en page.

ANNÉE SCOLAIRE : 2020/2021

Nom et prénom du demandeur :
Nationalité :
Adresse :
N° de téléphone : N° de portable.....
Adresse électronique :
Date d'arrivée dans le pays :
SPONSOR :

-/- Renseignements relatifs à la famille

✓ **Situation familiale** : Marié(e) Divorcé(e) Concubin(e)
 Célibataire Veuf (ve) Séparé(e) PACS

✓ **Composition du foyer** :

	Père	Mère	Autre qualité
NOM			
Prénom			
Date de naissance			
Lieu et pays de naissance			

** (enfant dont la famille définie ci-dessus assure l'entretien).

Enfants à charge**	Prénom	date de naissance	nationalité	lieu de résidence	Leur situation
NOM					

Cadre réservé à l'administration

Année précédente :
Quotité :
Décision :

Dossier reçu le :

Complet
Incomplet

Motif :

Décision

Motif :

Tout enfant au-delà de 7, sera mentionné sur une feuille séparée.

✓ **Enfant (s) handicapé (s) à charge** (nom, prénom, âge et niveau de handicap)

.....

✓ **Logement actuel**

Etes-vous propriétaire de votre logement : OUI NON Montant du loyer :/ mois.
 Superficie : Nombre de pièces
 Nombre de personnes occupant le logement :

✓ **Situation professionnelle**

	Père	Mère	Autre qualité
Profession (si vous êtes sans emploi, indiquez depuis quelle date)			
Employeur			
Etes-vous à la recherche d'un emploi Si oui, depuis quelle date ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

Si vous êtes employé, avez-vous un lien avec votre employeur ? (familial, association,...)

✓ **Avantage en nature**

Avantages en nature que vous pouvez recevoir de votre **employeur** ou de votre **famille**, (à chiffrer)

véhicule de fonction..... électricité.....
 logement de fonction..... gaz.....
 billet d'avion eau.....
 résidence secondaire téléphone(s).....
 chauffage..... nourriture

✓ **Véhicules personnels**

	Nbre	Modèle (préciser neuve ou d'occasion)	Date d'achat	Valeur à l'achat
voiture				
moto				
bateau				
autre				

✓ **Aides à la scolarisation :**

Bénéficiez-vous déjà d'une autre aide à la scolarisation pour vos enfants ? :.....

 Organisme serveur (employeur, pays d'accueil...) :

✓ **Personnel de service**

Nombre :..... Emploi(s) occupés :Coût annuel :

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT : Préciser les raisons pour lesquelles les bourses destinées à couvrir les frais parascolaires (transport*, demi-pension, internat...) sont demandées (éloignement du lycée, travail des parents...):

.....

« Je, soussigné (Nom, prénom), certifie sur l'honneur avoir porté sur la présente demande, des renseignements **complets et exacts** sachant que toute **inexactitude ou omission pourra conduire à l'exclusion du système d'aide à la scolarité.**

Signature :

Fait le à

Cadre réservé à l'administration

Observations particulières :

Conclusions de l'enquête :

DECLARATION SUR L'HONNEUR DES RESSOURCES ET DU PATRIMOINE

1. Ressources et charges annuelles

RESSOURCES ANNUELLES	Père	Mère	Autre qualité
Revenus bruts avant toute déduction, (salaires, retraites, indemnités et allocations de toute nature...)			
Pension alimentaire reçue			
Revenus mobiliers (placements financiers en actions....)			
Revenus immobiliers (Loyers...)			
Aide familiale			
Montant total des avantages en nature (logement gratuit, billets d'avions)			
TOTAL			
CHARGES ANNUELLES			
Loyer			
Charges (électricité,eau..)			
Pension alimentaire versée			
TOTAL			

2. Patrimoine immobilier (en cas d'absence de patrimoine, saisir « zéro » sur la ou les lignes concernées)

Type	Nbre	Pays-Ville	Date acquisition	Valeur d'achat	Montant apport initial	Montant des emprunts restant à rembourser	Superficie
Résidence principale							
Résidence(s) secondaire(s)							
Immeuble(s)							
Appartement(s)							
Commerce(s)							
Terrain(s) agricole(s)							
Terrain(s) à bâtir							
TOTAL							

3. Patrimoine mobilier (en cas d'absence de patrimoine mobilier, saisir « zéro » sur la ligne "total")

Type : (actions, obligations, assurance-vie, autres placements...)	Montant
TOTAL	

4. Comptes bancaires (comptes courants, livrets épargne...)

Joindre un extrait de situation bancaire de Janvier 2021 à Mai 2021.

Type de compte	Etablissement bancaire	Montant de l'avoir
TOTAL		

« Je certifie sur l'honneur que les chiffres portés sur cette déclaration sont exacts et complets. J'ai pris note que toute déclaration incomplète ou inexacte m'exposerait à l'exclusion du système d'aide à la scolarité. »

Fait le à Signature :