

## IMPRIME DE DEMANDE AIDE SCOLAIRE 2021

### **Renseignements concernant la famille :**

Nom et prénom du demandeur : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom du conjoint : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone(s) : \_\_\_\_\_

Situation familiale :  
Célibataire / Marié(e) / Pacsé(e)/Vie Maritale / Veuf(ve) / Divorcé(e) / Séparé(e)

Profession du demandeur : \_\_\_\_\_

Profession du conjoint : \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants scolarisés à charges : \_\_\_\_\_

### **Renseignements concernant les enfants scolarisés :**

Nom	Prénom	Date de naissance	Etablissement	Classe fréquentée

#### **C.C.A.S. de MONTFORT-SUR-MEU**

Boulevard Villebois Mareuil  
BP 86219  
35162 MONTFORT-SUR-MEU CEDEX  
Tél. 02 99 09 00 17  
Fax 02 99 09 14 04  
[actionsociale@montfort-sur-meu.fr](mailto:actionsociale@montfort-sur-meu.fr)  
[www.montfort-sur-meu.fr](http://www.montfort-sur-meu.fr)

**Aide sollicitée :** (possibilité de cocher plusieurs cases)

- Aide scolaire pour (nbre) \_\_\_\_\_ enfant(s) en école **maternelle**
- Aide scolaire pour (nbre) \_\_\_\_\_ enfant(s) en école **élémentaire**
- Aide scolaire pour (nbre) \_\_\_\_\_ enfant(s) au **collège ou au lycée** pour un **voyage scolaire**

**Liste des pièces à joindre :**

**Pour toute demande**

- La photocopie du livret de famille
- La photocopie du dernier avis d'impôt sur le revenu ou de l'avis de non-imposition.
- L'attestation de paiement de la C.A.F, de la M.S.A. ou autre Caisse certifiant la nature et le montant des dernières prestations perçues ainsi que le montant de votre quotient familial.

**Pour l'aide relative au voyage scolaire**

- Le document justifiant des dates de départ du voyage et du règlement du séjour par la famille (attestation de l'établissement)
- Relevé d'Identité Bancaire ou Postal (à fournir chaque année)

Je soussigné(e), (Nom) \_\_\_\_\_ (Prénom) \_\_\_\_\_

certifie sincères et véritables les renseignements ci-dessus.

(Date et signature du demandeur)

**C.C.A.S. de MONTFORT-SUR-MEU**

Boulevard Villebois Mareuil  
BP 86219  
35162 MONTFORT-SUR-MEU CEDEX  
Tél. 02 99 09 00 17  
Fax 02 99 09 14 04  
[actionsociale@montfort-sur-meu.fr](mailto:actionsociale@montfort-sur-meu.fr)  
[www.montfort-sur-meu.fr](http://www.montfort-sur-meu.fr)

*Les informations transmises dans le cadre de cette demande restent confidentielles. Elles font l'objet d'un traitement informatique destiné au versement de l'aide. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au CCAS. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.*