



MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION
NATIONALE, DE
L'ENSEIGNEMENT
SUPÉRIEUR ET DE
LA RECHERCHE

Demande de bourse nationale de lycée pour l'année scolaire 2015-2016

Cadre réservé à l'administration

INE : | | | | | | | | | | | | | | | |

Date de dépôt du dossier dans l'établissement

| | | | | | | | | |

Important : merci de remplir ce formulaire en majuscules, de cocher les cases qui concernent votre situation et de ne rien inscrire dans les cases grises

1 - Renseignements concernant les membres de la famille L'enfant pour lequel vous demandez la bourse

Son nom : _____

Ses prénoms : _____

Fille ☐ Garçon ☐

Sa date de naissance : | | | | | | | | | Son département de naissance : | | | |

Sa nationalité : Française ☐ d'un pays de l'Union Européenne ☐ d'un autre pays ☐

Si l'enfant est sous-tutelle administrative, indiquez l'organisme : _____

Vous-même

Vous êtes : le père ☐ OU la mère ☐ OU le représentant légal de l'enfant ☐

Votre nom (suivi éventuellement du nom d'époux ou d'épouse) et prénom : _____

Votre adresse : _____

Code postal : | | | | | Commune : _____

N° de tel : | | | | | | | | | Courriel : _____ @ _____

Salarié : oui ☐ non : ☐ Profession : _____

Situation de famille : marié(e) ☐ séparé(e) ☐ divorcé(e) ☐ veuf(ve) ☐ célibataire ☐ concubinage ☐
autre (préciser) : _____

Votre conjoint(e), votre concubin(e) ou votre pacsé(e)

Est-il : le père ☐ ou la mère ☐ de l'enfant

Son nom (suivi éventuellement du nom d'époux ou d'épouse) et prénom : _____

Son adresse si elle est différente de la vôtre : _____

Code postal : | | | | | Commune : _____

Salarié : oui ☐ non : ☐ Profession : _____



Demande de bourse nationale de lycée pour l'année scolaire 2015-2016

2 - Renseignements relatifs à la scolarité

Etablissement fréquenté au moment de la demande de bourse

Nom de l'établissement : _____

|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (N° établissement fréquenté)

Adresse : _____

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune : _____

Classe actuelle de l'élève : _____

|_|_|_|_|_|_|_| (MEF-classe : libellé court)

Etablissement d'accueil envisagé

(dans la mesure où vous avez déjà formulé un souhait d'orientation)

Est-ce un établissement : Public ☐ Privé ☐

Nom de l'établissement : _____

|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (N° établissement d'accueil)

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune : _____

Classe souhaitée : merci de mentionner le cycle dans lequel vous envisagez de poursuivre votre scolarité (exemple : 2de générale et technologique, 2de professionnelle, CAP, ...)

Changement d'académie envisagé : (préciser l'académie d'accueil) _____

Demande de bourse nationale de lycée pour l'année scolaire 2015-2016

3 - Renseignements pour déterminer les charges du foyer

Les éléments de cette rubrique vont permettre au service des bourses de déterminer de manière précise vos charges en fonction de l'année prise en compte pour vos revenus.

Les enfants à votre charge

Merci de remplir ce tableau en y indiquant :

Nom et prénom de chacun des enfants à charge (y compris l'enfant pour lequel vous demandez la bourse)	Date de naissance	Etablissement scolaire, université fréquentée ou profession	BOURSIER	
			Oui	Non

Renseignements concernant votre foyer

Merci de cocher les cases qui correspondent à votre situation :

- ☐ Vous avez chez vous un ou plusieurs de vos ascendants à charge atteint(s) d'un handicap ou d'une maladie grave nombre
- ☐ Vous avez chez vous un(des) enfant(s) en situation de handicap n'ayant pas droit à l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) nombre
- ☐ Un (ou les deux) conjoint(s) du foyer est(sont) en arrêt de travail pour longue maladie ou affection de longue durée nombre
- ☐ Un (ou les deux) conjoint(s) du foyer perçoit(perçoivent) une pension d'invalidité ou une allocation aux adultes handicapés et n'exerce(nt) pas d'activité professionnelle nombre
- ☐ Vous avez tous les deux une activité professionnelle (salarié, gérant, indemnisation chômage...) **si un seul des deux parents a une activité professionnelle, ne pas cocher.**
- ☐ Vous vivez seul(e) avec votre(vos) enfant(s).
- ☐ L'enfant pour lequel est demandé la bourse est pupille de la nation ou enfant d'agent public tué ou blessé en service et bénéficiant d'une protection particulière.

Charges et ressources (Cadre réservé à l'administration)											
Nombre d'enfants		ENF	ASC	INF	LM-AH	2ACP	PM	PN	2 ^{ème} cycle	Total	Ressources

Votre situation financière ou familiale a changé depuis le 1er janvier 2014

Si votre situation a changé depuis le 1^{er} janvier de l'année dernière et que cela a entraîné une diminution de vos ressources par rapport aux années précédentes (divorce, chômage, décès...), merci de le signaler :



Demande de bourse nationale de lycée pour l'année scolaire 2015-2016

Dans tous les cas :

- une photocopie complète de votre avis d'imposition 2014 sur les revenus 2013
- une attestation de paiement de la CAF indiquant les personnes à charge de votre foyer

Selon votre situation	Pièces à fournir
Si vous êtes divorcé(e) ou séparé(e)	La copie du jugement indiquant les dispositions relatives à la résidence de l'enfant et à la pension alimentaire versée
Si vous vivez seul(e) avec votre (vos) enfant(s)	Une déclaration sur l'honneur indiquant la situation de la famille
Si l'enfant pour lequel vous demandez la bourse est en résidence alternée	L'avis d'imposition sur le revenu de chacun des parents
Si votre demande concerne un enfant dont vous avez la tutelle	La copie de la décision de justice désignant le tuteur ou de la décision du conseil de famille
Si un ascendant atteint d'un handicap ou d'une maladie grave est à votre charge	Une attestation de la Maison départementale des personnes handicapées (MDPH) précisant le taux de handicap. Pour maladie grave, un certificat médical attestant d'une Affection de Longue Durée (liste ALD30-31-32 du code de la sécurité sociale)
Si un de vos enfants atteint d'un handicap permanent, n'ayant pas droit à l'AAEH, vit chez vous	Une attestation de la MDPH précisant le taux de handicap (AAEH : allocation pour l'éducation de l'enfant handicapé)
Si l'un des conjoints est en arrêt de travail pour longue maladie ou affection de longue durée	Copie de l'arrêt de travail ou attestation de l'organisme de sécurité sociale
Si l'un des conjoints perçoit une pension d'invalidité ou une allocation aux adultes handicapés et n'exerce pas d'activité professionnelle	Attestation de pension d'invalidité ou attestation de la MDPH
Si vous avez perdu votre emploi depuis le 1er janvier 2014	L'avis de décision du pôle emploi précisant le montant journalier alloué, ainsi que le dernier avis de paiement
Si vous avez repris une activité professionnelle depuis le 1er janvier 2014	Les copies des trois bulletins de salaire qui suivent la reprise d'activité

Vous devez dater et signer la rubrique suivante (en cochant la case qui correspond à votre situation)

Je soussigné(e) le père ☐ ou la mère ☐ ou le (la) représentant(e) de l'enfant ☐

Certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette déclaration sont exacts :

Date et signature :

La loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (loi n°68-690 du 31 juillet 1968, article 22).

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers nominatifs et aux libertés s'applique aux réponses données dans ce formulaire. Elle vous garantit à vous et à l'enfant pour lequel est faite la demande un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès du service académique dans lequel la demande est envoyée.

Rubrique réservée au chef d'établissement

Après vérification des renseignements indiqués par la famille en ce qui concerne l'établissement et la classe actuellement fréquentés par l'élève.

OBSERVATIONS EVENTUELLES :

**Signature du chef d'établissement
& timbre de l'établissement :**

DATE : | | | | | | | | |