



DEMANDE D'AIDE – ANNEE SCOLAIRE 2025-2026

Demi- pension ou secours décès ou secours d'urgence

Joindre obligatoirement les JUSTIFICATIFS demandés en page 2

3^{ème} TRIMESTRE - DÉPÔT AVANT LE 07/05/2026

Nombre
d'enfants
concernés

A large, empty rectangular box with a black border, intended for a child to draw a picture.

Demi-pension ou Secours d'urgence ou Secours décès

Établissement scolaire : _____

C P : _____ Ville : _____

Tél : _____ / _____ / _____ / _____ / _____ Mail : ecole83 _____ @ac-nice.fr

Adresse : _____

1 – PERSONNES VIVANT AU FOYER (Situation familiale)

Marié/Unionlibre

Célibataire

Veuf/Veuve

NOM - PRENOM

PROFESSION

Madame

Monsieur

2 - ENFANTS à CHARGE + Enfants de + de 18 qns étudiants

			Justificatifs à joindre impérativement
Revenus du père	€		bulletin de salaire
Revenus de la mère	€		bulletin de salaire
Indemnités chômage	€		justificatifs du dernier mois
Retraite	€		justificatif
Pension d'invalidité	€		justificatif
Pension alimentaire	€		Page mentionnant le montant perçu
CAF	€		dernière notification
Indemnités journalières	€		justificatif du dernier mois
allocation logement	€		justificatif du dernier mois
TOTAL 1	€		
Loyer montant net	€		quittance
TOTAL 2	€		
QUOTIENT FAMILIAL			Cadre réservé aux PEP 83

Avis du Directeur d'établissement

Cachet et signature

A compléter OBLIGATOIREMENT par l'assistante sociale de secteur

Cachet et signature

DATE de la commission :

Cadre réservé au trésorier

Signature du Président