

FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSES SCOLAIRES

au bénéfice d'enfants français résidant avec leur famille à l'étranger. (Décret n° 91-833 du 30 août 1991) Ministère des Affaires Etrangères

Agence pour l'enseignement français à l'étranger - 19/21 rue du colonel Pierre Avia - 75015 PARIS

La demande de bourses scolaires vaut demande de prise en charge pour les enfants scolarisés dans les classes concernées

Toutes les rubriques doivent être renseignées. Si vous n'êtes pas concerné, portez la mention « néant ».

ANNÉE SCOLAIRE : [] 1ère demande [] Renouvellement n° de famille :- - - -

Nom et prénom du demandeur :
Numéro d'inscription au registre mondial des Français établis hors de France : - - - - -
Nationalité : Numéro sécurité sociale France : - - - - -
Lien familial avec le ou les enfants pour lesquels des bourses scolaires sont demandées :
Adresse :
N° de téléphone :
Adresse électronique :
Date d'arrivée dans le pays :
Dernière adresse en France :
Numéro d'allocataire Caisse d'allocations familiales : - - - - -
Organisme payeur des prestations (département) :

-/- Renseignements relatifs à la famille

Situation familiale : [] Marié(e) [] Divorcé(e) [] Concubin(e)
[] Célibataire [] Veuf (ve) [] Séparé(e) [] PACS

Composition du foyer :

Table with 4 columns: NOM, Père, Mère, Autre qualité. Rows for Prénom and Date de naissance.

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

Table with 6 columns: Enfants à charge** NOM, Prénom, date de naissance, nationalité, lieu de résidence, n° immat. consulaire. Multiple rows for listing children.

Cadre réservé à l'administration
Année précédente :
Quotité :
Décision :

Dossier reçu le :

Complet []
Incomplet []

Proposition CLB

Motif :

Décision Agence (après avis de la CNB)

Motif :

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

✓ **Autres personnes à charge**: Nombre Lien de parenté avec le demandeur :

Ces personnes à charge disposent-elles de revenus ? d'un patrimoine ?

Si oui, précisez :

✓ **Logement actuel**

Etes-vous propriétaire de votre logement : OUI NON

Superficie : Nombre de pièces

Nombre de personnes occupant le logement :

✓ Situation professionnelle	Père	Mère	Autre qualité
Profession (si vous êtes sans emploi, indiquez depuis quand)			
Employeur			

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

Avez-vous des parts dans l'entreprise pour laquelle vous travaillez ou dans une autre ?

✓ **Situation financière** (Année de référence 2009)

RESSOURCES	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			
Economies			
Prêts à la consommation			
Avantages en nature (logement gratuit, billets d'avions)			
Produit net résultant de la vente de biens immobiliers / date de la vente			
CHARGES			
Loyer ou annuités d'emprunts (pour l'achat d'une résidence principale dans le pays d'accueil)			
Cotisations sociales obligatoires (Assurance maladie, retraite, CFE sous condition)			
Impôts sur le revenu			
Pension alimentaire versée			
Dépenses pour handicapé(s) à charge non couvertes par un système de protection sociale			
Dépenses relatives à l'entretien d'une personne à charge sans ressources			
Dépenses pour garde d'enfants			
Dépenses pour l'entretien d'enfants scolarisés en France			

✓ Patrimoine immobilier

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)							
Terrains(s) agricole(s)							
Terrain(s) à bâtir							

✓ Patrimoine mobilier

Type (actions, obligation, assurance-vie, épargne logement, tous placements...)	Montant

✓ Comptes bancaires

Possédez-vous des comptes bancaires ?

Dans quel(s) établissement(s) bancaire(s) ?

Avez-vous souscrit à une assurance-vie ?

✓ 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	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...) :

✓ Loisirs/Voyages

Les membres de la famille sont-ils inscrits à des clubs (sportifs, ...). Lesquels ?

Au cours de ces deux dernières années, combien de fois les différents membres de votre famille ont-ils voyagé, pour des motifs autres que professionnels, hors du pays de résidence (*destinations à préciser*)

✓ Personnel de service

Nombre : Emploi(s) occupés : Coût annuel :

-/- Désignation des enfants pour lesquels une bourse est demandée

NOM et prénom	Etablissement scolaire	Classe	Nature des bourses sollicitées *											
			Cocher les cases correspondant aux bourses demandées											
			S	SI	SA	T	V	D	E	I	N	TB		

*** NATURE DES BOURSES**

- .Frais de scolarité (S), 1ère Inscription (SI), Inscription annuelle (SA)
 .Transport scolaire (T), transport individuel (V) (ne peut en aucun cas couvrir l'utilisation d'un véhicule personnel)
 .Demi-pension (D)
 .Manuels et fournitures scolaires (E)
 .Internat (I)
 .Droit d'inscription aux examens (N)
 .Transport aux examens (TB)

Visa du (des) Chef(s) d'établissement (en cas de dépôt du dossier auprès des services de l'établissement).

En cas de 1^{ère} demande, indiquer si les enfants sont inscrits dans l'établissement au jour de la demande de bourses.

Observations éventuelles :

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 certifie sur l'honneur avoir porté sur la présente notice des renseignements complets et exacts sachant que toute inexactitude ou omission pourra conduire à l'exclusion du système (décret 91-833 du 30 août 1991). J'atteste par ailleurs ne plus percevoir aucune prestation sociale soumise au principe de résidence en France ».

Fait le.....à

Faire précéder la signature de la mention manuscrite "Lu et approuvé".

Signature :

Cadre réservé à l'administration

Observations particulières :

Enquête sociale : OUI NON Date :

Conclusions de l'enquête :