



Département



**SERVICE ACADEMIQUE
DES BOURSES**

**BOURSES NATIONALES DE LYCEES
DOSSIER DE VERIFICATION DE RESSOURCES – 2021/2022**

Le contrôle des ressources est indispensable à la poursuite du paiement de la bourse de votre enfant.
Toute famille n'ayant pas déposé le dossier dans l'établissement le 21 octobre 2021 au plus tard sera considérée comme renonçant à la bourse.

RNIE

DOSSIER REMIS A L'ETABLISSEMENT LE :/..... /....

NATURE DE LA DEMANDE

- Réorientation Rétablissement de la bourse
 Redoublement Réexamen demandé par le SAB
 Réexamen à la demande de la famille

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE BOURSIER

NOM : Prénom :

Date de naissance : _/ _/ _

Nationalité : Française d'un pays de l'Union européenne d'un autre pays

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

BOURSE AU MERITE : OUI NON

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ETABLISSEMENT

Établissement fréquenté en 2020/2021:	Établissement fréquenté en 2021/2022 :
N° Établissement : <input type="text"/>	N° Établissement : <input type="text"/>
Cachet de l'Établissement <input type="text"/>	Cachet de l'Établissement <input type="text"/>
Classe : <input type="text"/>	Classe : <input type="text"/>

Charges et ressources : Nb d'enfants
Cadre réservé à l'administration

ENF

Ressources

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS OU LE TUTEUR LEGAL

Vous-même

Vous êtes : le père ou la mère ou le représentant de l'enfant

Nom (*suivi éventuellement du nom d'usage*) :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

N° Téléphone : Courriel :@.....

En activité professionnelle : Oui Non

Profession :

Situation de famille : Célibataire - Concubinage - Pacsé(e) - Marié(e) - Divorcé(e) - Veuf (ve)

Votre conjoint(e), votre concubin(e), partenaire de PACS

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

Mme / M.

Son NOM (*suivi éventuellement du nom d'usage*) :

Prénom :

Adresse (*si différente de la vôtre*) :

Code Postal : Commune :

Profession : En activité professionnelle : Oui Non

N° Téléphone : Courriel :@.....

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA SCOLARITE

NOM de l'établissement actuel :

Code Postal : **Commune :**

Classe actuelle de l'élève :

MEF-classe à compléter par l'établissement :

ANNEXE 1

Renseignements pour déterminer les charges au foyer

Merci de remplir le tableau ci-dessous :

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

Pièces à joindre SYSTEMATIQUEMENT à votre dossier

Une copie complète de votre avis d'imposition 2021 sur les revenus 2020 obligatoirement avec en plus selon la ou les situations vous concernant :

Selon votre situation	Pièces complémentaires à fournir
Si vous êtes divorcé(e) ou séparé(e)	Copie du jugement indiquant les dispositions relatives à la résidence de l'enfant et à la pension alimentaire versée, et attestation de paiement de la CAF
Si vous vivez en concubinage	L'avis d'imposition 2021 sur les revenus 2020 de votre concubin(e)
En cas de changement de votre situation familiale, exclusivement décès de l'un des parents, divorce ou , séparation) : vos seuls revenus seront pris en compte	Justificatif de modification de situation familiale : certificat de décès ou justificatif du divorce -attestation de paiement de la CAF
Si l'enfant pour lequel vous demandez la bourse est désormais à votre charge et ne figurait pas sur votre avis d'imposition 2021	L'attestation de paiement de la CAF indiquant les personnes à votre charge Justificatif du changement de résidence de l'enfant
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 et attestation de paiement de la CAF

ENGAGEMENT DE LA FAMILLE

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 de l'enfant

certifie sur l'honneur que les renseignements inscrits sur cet imprimé sont exacts.

Fait à le / / 20....

Signature du représentant légal :