

SONT EXCLUS DE LA PRESTATION LES ELEVES SCOLARISÉS EN ECOLE MATERNELLE OU PRIMAIRE

COCHEZ LA CASE SELON LA SITUATION DE VOTRE ENFANT :

Collégiens, lycéens, CAP, BEP, BP, CFA et MFR : SOIT en **INTERNAT**, SOIT hébergés **HORS** du foyer familial

OU

Collégiens, lycéens, CAP, BEP, BP, CFA et MFR : **DEMI-PENSIONNAIRES**

OU

Collégiens, lycéens, CAP, BEP, BP, CFA et MFR : Demande **dérogatoire** sur production de justificatifs de dépenses liées à la scolarité **déstabilisant le budget familial**.

OU

Etudiants **de moins de 26 ans au 15 septembre de l'année scolaire**.

1- DEMANDEUR

N° immatriculation :

NOM – PRENOM :

Adresse :

Code Postal et Ville :

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

Situation de famille : Marié(e) ou Vie maritale (joindre les 2 avis d'imposition)

Séparé(e) Célibataire Divorcé(e) Veuf (ve) Pacsé(e)

Nom de votre employeur :

Employeur du conjoint :

Si changement dans votre situation personnelle ou professionnelle depuis votre dernière déclaration fiscale, merci de nous préciser l'objet et depuis quelle date :

.....

2 - COMPOSITION DU FOYER

Personnes au foyer et enfants à charge	NOM - Prénoms	Date de naissance	Situation professionnelle actuelle
M			
MME			
Situation scolaire ou autre (2018-2019)			
1 ^{er} enfant			
2 ^e enfant			
3 ^e enfant			
4 ^e enfant			
5 ^e enfant			
6 ^e enfant			

3- ENFANT CONCERNÉ PAR LA DEMANDE d'aide à la scolarité

NOM Prénom : Date de naissance :

➤ Adresse et commune de l'Etablissement scolaire :

➤ Adresse et commune de l'internat ou du logement **SI HORS FOYER FAMILIAL** :

➤ Classe en 2018-2019 ou études suivies :

➤ Enfant **boursier** : oui non **Si non, pour quelle raison ?** :

N'OUBLIEZ PAS DE SOLLICITER LE CONSEIL REGIONAL, LE CONSEIL DEPARTEMENTAL, VOTRE COMMUNE ET LE FONDS SOCIAL DE L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE DE VOTRE ENFANT POUR DES AIDES FINANCIERES OU DES BOURSES SCOLAIRES COMPLEMENTAIRES

➤ Si contrat d'apprentissage, de qualification ou d'alternance, l'enfant est-il rémunéré ? oui : €/mois non



Retournez ce dossier au service "ACTION SANITAIRE et SOCIALE" de votre MSA avant le 31 mars de l'année scolaire en cours accompagné obligatoirement des justificatifs suivants :

(le cachet de la poste faisant foi)

Collégiens, lycéens, CAP, BEP, BP, CFA et MFR INTERNES OU HEBERGÉS :

- Photocopie **COMPLETE** du ou des avis d'imposition 2018 sur les revenus perçus en 2017

- Un certificat de scolarité ou une copie du contrat d'apprentissage, de qualification ou d'alternance

- Le justificatif d'accord ou la notification de rejet de la bourse légale d'enseignement, **mentionnant le montant annuel accordé**

- l'attestation de non paiement de la CAF si vos prestations familiales ne sont pas versées par la MSA

Collégiens, lycéens, CAP, BEP, BP, CFA et MFR DEMI-PENSIONNAIRES :

- Photocopie **COMPLETE** du ou des avis d'imposition 2018 sur les revenus perçus en 2017

- Un certificat de scolarité ou une copie du contrat d'apprentissage, de qualification ou d'alternance

- Le justificatif d'accord ou la notification de rejet de la bourse légale d'enseignement, **mentionnant le montant annuel accordé**

- l'attestation de non paiement de la CAF si vos prestations familiales ne sont pas versées par la MSA

- Les justificatifs d'abonnement de **transport en commun** (bus ou train) mensuels, trimestriels ou annuels

- La ou les facture(s) de cantine des 3 premiers mois de l'année

Etudiants de moins de 26 ans :

- Photocopie **COMPLETE** du ou des avis d'imposition 2018 sur les revenus perçus en 2017

- Un certificat de scolarité ou une copie du contrat d'apprentissage, de qualification ou d'alternance

- Le justificatif d'accord ou la notification de rejet de la bourse légale d'enseignement, **mentionnant le montant annuel accordé**

- l'attestation de non paiement de la CAF si vos prestations familiales ne sont pas versées par la MSA

- Une copie de l'attestation de sécurité sociale de l'étudiant

- Une copie de la carte d'étudiant

Je certifie sur l'honneur que tous les renseignements mentionnés ci-dessus sont exacts :

A

Porter la mention manuscrite « Lu et approuvé »

Et SIGNATURE DE L'ALLOCATAIRE

Le

MSA PROVENCE AZUR - Service Action Sanitaire et Sociale :

Nous contacter : Site du Var Pôle Enfance Famille
secretariat_ass_83.gprec@provence-azur.msa.fr ou 04 94 60 39 32

Nous écrire : MSA Provence Azur – Service Action Sociale – CS 70001 – 13416 Marseille cedex 20

Nous connaître : provenceazur.msa.fr