



INSTITUTION NOTRE DAME DES ANGES

Etablissements privés liés par contrat avec l'Etat
Ecoles - Collège - Lycée – Classe Prépa
4, rue du Bruille – C.S 30129
59733 Saint-Amand-les-Eaux cedex
Tél : 03 27 48 14 44 Fax : 03 27 48 90 88
E-mail : accueil@nda59.fr



DOSSIER DEMANDE DE RÉDUCTION DE LA CONTRIBUTION DES FAMILLES ANNEE SCOLAIRE 2021-2022

COMMENT REMPLIR CE DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE ?

Préambule :

Le dossier de demande d'aide aux familles est double et à remplir, la première partie par la famille et la seconde partie par l'établissement.
La date limite d'envoi est fixée cette année au 30 Mars 2022 pour l'année scolaire 2021- 2022, si possible dans l'ordre alphabétique des dossiers et accompagné du bordereau récapitulatif.

Au-delà de cette échéance, une lettre justifiant l'urgence sera nécessaire pour la prise en considération des dossiers réceptionnés.

Les aides aux familles sont réservées aux familles dont les enfants sont régulièrement inscrits dans un des établissements de l'Institution (École – Collège – Lycée – Classe Préparatoire).

LES DOSSIERS MAL RENSEIGNES SERONT RETOURNES.

Nous invitons donc les familles à être rigoureux à ce propos et à veiller, avant expédition, aux pièces justificatives à joindre selon la situation.

PIECES A FOURNIR : à vérifier avant l'envoi du dossier.

Elles sont déterminantes pour l'étude de la demande.

Les documents doivent correspondre à l'année demandée :

- Photocopie des feuilles de paie **du mois précédent la date de dépôt du dossier**,
- Photocopie du bordereau de la Caisse d'allocations familiales pour **toutes** les allocations accordée (dernier bordereau),
- Photocopie des indemnités chômage de Pôle Emploi **du mois précédent la date de dépôt du dossier**,
- Photocopie des indemnités de l'assurance maladie **du mois précédent la date de dépôt du dossier**,
- Photocopie des pensions de retraite,
- Photocopie de l'avis d'imposition ou de non-imposition ou avis de restitution d'impôts adressés par les services fiscaux au cours de **l'année précédente**,
- **Photocopie des factures mensuelles ou annuelles (ou trimestrielle) des frais à la charge des familles.**

NB : un seul dossier est à établir par famille.

Cas particuliers

| | |
|--|--|
| Parents séparés ou divorcés | Extrait du jugement ou de l'ordonnance de non-conciliation ou autre document |
| Parents élevant seul un ou des enfants | Déclaration sur l'honneur précisant la situation de famille |
| Conjoint en longue maladie ou en congé longue durée | Déclaration sur l'honneur précisant la situation du conjoint |
| Ascendant à charge atteint d'une infirmité ou d'une maladie grave | Déclaration sur l'honneur précisant la situation de l'ascendant |
| Perte de revenus suite à Chômage, liquidation judiciaire de l'entreprise des parents Arrêt de l'activité professionnelle (professions libérales) | Dernier relevé Pôle-Emploi Copies des documents administratifs (tribunal de commerce, radiation à l'URSSAF) |
| Autres situations concernant l(es) enfant(s) | Pièces justificatives à joindre |

Le dossier complet devra être remis au service comptabilité

**DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE AUX FAMILLES
ANNEE SCOLAIRE 2021-2022**

1. LA FAMILLE

PRENOM ET NOM :

ADRESSE :

Tél et courriel :

Montant des contributions demandées aux familles 2021-2022

| NOM des élèves | Prénom | Classe | Contribution des familles | 1/2 pension ou thermos | Internat |
|----------------|--------|--------|---------------------------|------------------------|----------|
| 1 | | | € | € | € |
| 2 | | | € | € | € |
| 3 | | | € | € | € |
| 4 | | | € | € | € |

| | |
|---------------------|---|
| TOTAL ANNUEL | € |
|---------------------|---|

Les aides financières reçues

| Nom des enfants scolarisés dans l'établissement | Établissement OGEC, FOYER, | Bourses (nationales, départementales) | Fonds Social (Collège, Lycée, cantine) | Aide à l'Enfance | TOTAL |
|---|----------------------------|---------------------------------------|--|------------------|--------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |

| | |
|--|---|
| TOTAL ANNUEL DES AIDES ATTRIBUEES | € |
|--|---|

2. INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

.....

.....

.....

3. L'ELEVE ET SA FAMILLE

À compléter selon votre situation par une croix

La situation familiale

| | |
|--|--|
| 1 enfant à charge | |
| 2 enfants à charge | |
| 3 enfants à charge | |
| 4 enfants à charge | |
| 5 enfants à charge | |
| Au-delà de 5 enfants à charge | |
| Ascendant à charge atteint d'une infirmité ou maladie grave | |
| Père, mère ou tuteur légal élevant seul ou plusieurs enfants | |
| Père et mère tous deux salariés | |
| Conjoint en longue maladie ou en congé longue durée (accident) | |
| Enfant au foyer atteint d'une infirmité permanente n'ouvrant pas droit à l'allocation d'éducation spéciale | |
| Élève boursier | |
| Scolarité suivie en internat | |
| Autres situations concernant l'enfant (pièces à fournir) | |

Perte de revenus des parents suite à :

| | | |
|--------------------------------|------|--|
| Séparation récente des parents | Date | |
|--------------------------------|------|--|

| | Date | Mère | Père | Tuteur légal |
|---|------|------|------|--------------|
| Chômage (licenciement économique) | | | | |
| Liquidation judiciaire de l'entreprise | | | | |
| Arrêt de l'activité (profession libérale) | | | | |
| Longue maladie | | | | |

Les ressources mensuelles du mois précédent la date de dépôt du dossier :

| Ressources mensuelles (joindre photocopies justificatifs) | | Charges mensuelles (joindre photocopies factures) | |
|---|----------|---|----------|
| Salaires | € | Loyer + prêt conso. | € |
| Allocations toutes confondues | € | Electricité | € |
| Indemnités chômage | € | Gaz | € |
| Indemnités assurance maladie | € | Eau | € |
| Pensions alimentaires | € | Assurances | € |
| Retraites et revenus des professions non salariées | € | Mutuelle | € |
| Revenus immobiliers et fonciers | € | Téléphone | € |
| Total : | € | Total : | € |

N.B. Si les informations sont incomplètes, le dossier ne pourra être traité.

A Le Signature des parents

4. AVIS MOTIVÉ ET OBLIGATOIRE DU CHEF D'ETABLISSEMENT

.....

.....

.....

.....

.....

A

Le

Cachet et signature
Du chef d'établissement