

AIDE D'URGENCE AUX FAMILLES NON FRANCAISES POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2021-2022 UNIQUEMENT

Nom et Prénom du Père : _____

Adresse : _____

Nom de jeune fille et Prénom de la Mère : _____

Mail : _____

Nationalité : _____

Téléphone : _____

NOMBRE D'ENFANTS

Pas encore scolarisé

Au Collèges des Frères Mont La Salle :

Dans d'autres établissements scolaires :

A l'université :

N'étant plus à charge :

Nom de l'établissement : _____

Nom de l'université : _____

SITUATION FAMILIALE PARENTALE

Mariage

Divorce/Séparation

Veuf/Veuve

SITUATION DES ENFANTS

Prise en charge par la famille autre que les parents : OUI

NON

Prise en charge par un tuteur ou une institution : OUI

NON

PERSONNEL DE SERVICE EMPLOYÉ PAR LA FAMILLE (Ex: Bonne, chauffeur...)

Nombre Fonction _____

PERSONNES À CHARGE

Conjoint : OUI NON

Nombre d'enfants :

Parents : OUI NON

Si oui, préciser le nombre et la parenté _____

Des soins médicaux constants sont-ils à assurer? OUI NON

A quel membre de famille ? _____

2 / DÉSIGNATION DES ENFANTS POUR LESQUELS UNE AIDE EST DEMANDÉE

NOM ET PRÉNOM		MONTANT ANNUEL DES ÉCOLAGES		CLASSE	
NOM ET PRÉNOM		MONTANT ANNUEL DES ÉCOLAGES		CLASSE	
NOM ET PRÉNOM		MONTANT ANNUEL DES ÉCOLAGES		CLASSE	
NOM ET PRÉNOM		MONTANT ANNUEL DES ÉCOLAGES		CLASSE	

3/ DÉCLARATION SUR L'HONNEUR DES RESSOURCES ET DU PATRIMOINE

3.1/ Revenus Salariés

Profession		Revenus annuels			Allocation familiale	Transport	Bonus	Indemnités diverses	Aide sociale	Total	Revenu année antérieure
Père	Mère	Père	Mère	Autre							

Nom de l'employeur, titre et cachet :

Ancienneté dans l'entreprise: Père _____ Mère _____

3.2 / Revenu Libéral

Profession		Revenus annuels			Allocation familiale	Transport	Bonus	Indemnités diverses	Aide sociale	Total	Revenu année antérieure
Père	Mère	Père	Mère	Autre							

Nom de l'entreprise et cachet :

3.3/ AUTRES REVENUS

Loyers (immobiliers ou agricoles) :

Intérêts sur placements :

3.4 / PATRIMOINE IMMOBILIER

	LOCALISATION	SURFACE	DATE ACHAT	VALEUR USD	EMPRUNT MENSUEL
RÉSIDENCE PRINCIPALE					
RÉSIDENCE SECONDAIRE					
AUTRE BIEN IMMOBILIER					

3.5 / PATRIMOINE AUTRE - MOBILIER ET FINANCIER

PORTEFEUILLE ACTIONS ET OBLIGATIONS	OUI	<input type="text"/>	NON	<input type="text"/>	MONTANT	<input type="text"/>
AVOIR SUR COMPTES BANCAIRES	MONTANT TOTAL					<input type="text"/>
VÉHICULES (Valeur en \$ ou en LL)	<input type="text"/>					

4 / DÉCLARATION SUR L'HONNEUR DES CHARGES ANNUELLES

LOGEMENT

Propriétaire:	OUI	<input type="text"/>	NON	<input type="text"/>	
Locataire	Montant annuel: _____				
Emprunt en cours :	OUI	<input type="text"/>	NON	<input type="text"/>	Montant annuel de remboursement: _____
Adresse	_____				

CHARGES COURANTES - ANNUELLES

Habillements :	_____
Nourritures/Eau :	_____
Maison (électricité,taxes, moteur, maintenance,...) :	_____
Autres (essence, fourniture scolaire, assurance,...) :	_____

VÉHICULES

	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
Marque (s) / Année (s)	_____	_____	_____

TÉLÉPHONES

Nombre de cellulaires :	<input type="text"/>	N° du Père :	<input type="text"/>	N° de la Mère :	_____
Ligne fixe :	OUI	NON	<input type="text"/>	Numéro :	_____
Dépenses annuelles approximatives :	_____				

AUTRES CHARGES À DÉCLARER LE CAS ÉCHÉANT :

<input type="text"/>
<input type="text"/>

5/ DEMANDE D'AIDE SPÉCIFIQUE ANNÉE SCOLAIRE 2021-2022

Je sollicite une aide exceptionnelle de l'État français pour le paiement des droits de scolarité de l'année scolaire 2021-2022.

Je certifie avoir conscience que la décision du poste diplomatique d'octroyer ou non cette aide sera souveraine et non susceptible de recours. Je certifie sur l'honneur que les renseignements et chiffres portés sur la présente déclaration sont exacts et complets.

Je certifie sur l'honneur qu'aucun des enfants pour lesquels je sollicite cette aide ne bénéficie de la nationalité française.

J'accepte en outre les conditions d'instruction et joins les pièces ci-dessus demandées.

Visa de l'établissement garantissant l'exactitude du dossier

N.B. : AUCUN DOSSIER INCOMPLET NE SERA EXAMINÉ.

Date

Signature des parents

Date limite de dépôt du dossier : 20 octobre 2021

Date de réception par le SCAC :

6/ LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

- **Lettre de motivation en FRANÇAIS expliquant les difficultés rencontrées.**
- Attestation de salaire, mentionnant le numéro du salarié à la Caisse Nationale de la Sécurité Sociale (CNSS) et détaillant les différentes allocations de l'employeur et leurs montants (transport, aide scolaire, aide sociale, etc...)
- Rapport médical si une personne à la charge des parents souffre d'une maladie chronique.
- Photocopie d'un extrait d'état civil familial (pas nécessairement récent)

DÉCISION FINALE DU POSTE DIPLOMATIQUE

Date

DÉCISION :

ACCEPTATION

REJET

AJOURNEMENT

MONTANT DE L'AIDE ACCORDÉE

MONTANT DE LA DEMANDE

MONTANT ACCORDÉ