

ETABLISSEMENT : Collège Camille Lepage à Loireauxence

Tableau complété par l'assistante sociale scolaire :

Date des demandes	Objet de la demande	Proposition du service social	Décision de la commission	Remarques

**NE PAS REMPLIR :**

Reste à vivre hebdomadaire pour le foyer =

Reste à vivre hebdomadaire par personne =

QF SSFE =

VOTRE BUDGET MENSUEL (**joindre les justificatifs des ressources**)

RESSOURCES		CHARGES (mensualisées)		DETTES
Salaire Monsieur :		Loyer ou prêt accession propriété : (APL déduites)		
Salaire Madame :		EDF/GDF :		
RSA Monsieur :		Chauffage :		
RSA Madame :		Eau :		
Chômage Monsieur :		Téléphone fixe : Portable(s) :		
Chômage Madame :		Mutuelle :		
Pensions- IJ :				
Prestations familiales AF : CF : PAJE : CMG : CLCA : AEEH : AAH : ASF : Autre :		Impôts Impôts sur le revenu Taxe foncière Taxe d'habitation+TV Ordures ménagères		
		Assurances Maison : Auto : Autre :		
Pension alimentaire :		Transport :		
Bourses :		Cantine :		
Autres :		Crédits :		
		Autres :		
TOTAL		TOTAL		

Dossier de surendettement en cours :  oui  non

Suivi par un autre service social :  oui  non

Date :

Signature :

## VOTRE SITUATION

Votre situation familiale :

Exposé de la situation motivant votre demande :

Composition du foyer (veuillez compléter le tableau ci-dessous) :

NOM- Prénom	DATE DE NAISSANCE	PROFESSION, ACTIVITE OU SITUATION SCOLAIRE

En cas de séparation :

NOM- Prénom De l'autre parent	DATE DE NAISSANCE	PROFESSION OU ACTIVITE	ADRESSE