

N° DU DÉPARTEMENT

□ □ □ □



n° 11319\*05

MINISTÈRE DE LA JEUNESSE, DE L'ÉDUCATION NATIONALE ET DE LA RECHERCHE

## DEMANDE DE BOURSE NATIONALE DE LYCÉE

(Décrets n° 59-38 et 59-39 du 2 janvier 1959)

### Année scolaire 200 – 200

Le dossier de demande de bourse devra être remis complet au chef d'établissement fréquenté actuellement par l'élève candidat à la bourse ; il devra comporter :

1° Dans tous les cas :

- a. la présente demande dûment remplie et signée (p. 4)
- b. la photocopie de l'avis d'impôt sur le revenu, adressé par les services fiscaux qui concerne les ressources de l'avant-dernière année de la demande de bourse ; exemple :

*si vous faites en 2004 une demande de bourse pour l'année scolaire 2004-2005, vous devrez fournir la photocopie de l'avis d'impôt de l'année 2002.*

2° Dans les cas particuliers, se reporter au tableau ci-dessous :

CAS PARTICULIERS	PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE
• Parents divorcés ou séparés	• Copie de l'extrait du jugement ou de l'ordonnance de non-conciliation indiquant à qui l'enfant est confié et, s'il y a lieu, le montant de la pension alimentaire.
• Père ou mère élevant seul un ou plusieurs enfants.	• Déclaration sur l'honneur précisant la situation de famille.
• Elève enfant recueilli.	• Copie du jugement de tutelle ou éventuellement attestation délivrée par le maire (sur papier libre ou autre)
• Charges de famille particulières	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificat médical attestant le cas échéant :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- qu'un conjoint est en longue maladie ou en-congé de longue durée ;</li> <li>- la présence au foyer d'un enfant atteint d'un handicap permanent et n'ayant pas droit à l'allocation d'éducation spéciale ;</li> <li>- la présence au foyer d'un ou plusieurs ascendants à charge atteints d'un handicap ou d'une maladie grave.</li> </ul> </li> </ul> <p>Outre la fourniture du (des) certificat(s) médical(aux), établir une déclaration sur l'honneur attestant la prise en charge par la famille de chacun de ces cas depuis le 1<sup>er</sup> janvier de l'année précédant la demande de bourse.</p>

3° Si votre situation financière ou familiale a changé sensiblement depuis le 1<sup>er</sup> janvier de l'année précédant la demande de bourse, fournir les justificatifs :

- les relevés des ASSEDIC, en cas de chômage ;
- les 3 fiches de paie qui suivent la reprise d'activité, en cas de reprise du travail.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès de l'inspection académique dont ils relèvent.

cadre réservé à l'administration

NOM :

écrire en lettres capitales

PRENOMS :

ÉTABLISSEMENT DE DEPÔT DU DOSSIER :-----



METTRE UNE CROIX  DANS LES CASES CORRESPONDANT A VOTRE CHOIX

L'élève a-t-il déjà été titulaire d'une bourse nationale de lycée ?

 OUI

De quelle date ? |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

 NON

A quelle date ? |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

L'élève bénéficie-t-il d'une autre bourse au titre d'un département, de la commune, d'autres organismes publics ou privés ?

 OUI

si oui, indiquer laquelle : \_\_\_\_\_

 NON

le montant (en euros) \_\_\_\_\_

Déposez-vous un dossier de demande de bourse de lycée pour un autre de vos enfants cette année ?

 OUI

 NON

CONJOINT(E) ou CONCUBIN(E) du responsable de l'élève, si ce (tte) conjoint(e) ou concubin(e) est père ou mère de l'élève (rayer les mentions inutiles)

NOM (ou nom d'usage) et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse précise \* : \_\_\_\_\_

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Salarié(é) :

 OUI

 NON

\* si cette adresse est différente de celle portée en page 2

Remarque : sont considérés comme enfants à charge :

- les enfants âgés au 1<sup>er</sup> janvier de moins de 18 ans ou, s'ils poursuivent leurs études, de moins de 26 ans ;
- les enfants de 18 à 21 ans fiscalement rattachés à votre foyer ;
- les enfants handicapés, quel que soit leur âge ;
- les enfants recueillis, s'ils remplissent les mêmes conditions que ci-dessus (les enfants de l' Aide sociale à l'enfance dont la garde vous est confiée ne doivent pas figurer ci-dessous) .

**TOTAL des enfants à charge** |\_|\_|

NOM et PRENOM de chacun des enfants à charge y compris l'élève	date de naissance	Etablissement scolaire, université fréquentée, ou profession	BOURSIER	
			OUI	NON
1	_ _ _ _ _ _ _ _ _			
2	_ _ _ _ _ _ _ _ _			
3	_ _ _ _ _ _ _ _ _			
4	_ _ _ _ _ _ _ _ _			
5	_ _ _ _ _ _ _ _ _			
6	_ _ _ _ _ _ _ _ _			
7	_ _ _ _ _ _ _ _ _			
8	_ _ _ _ _ _ _ _ _			
9	_ _ _ _ _ _ _ _ _			
10	_ _ _ _ _ _ _ _ _			

**CHARGES DE LA FAMILLE A PRENDRE EN CONSIDERATION** (cocher les cases vous concernant et indiquer le nombre)

- Ascendant(s) à charge au foyer atteint(s) d'une maladie grave Nombre : |\_|\_|
- Enfant(s) au foyer atteint(s) d'un handicap permanent et n'ayant pas droit à l'allocation d'éducation spécialisée Nombre : |\_|\_|
- Membre(s) du couple (conjoint(s) ou concubin(s)) en congé de longue maladie ou de longue durée ou percevant une pension d'invalidité ou une allocation aux adultes handicapés et n'exerçant pas une activité professionnelle. Nombre : |\_|\_|
- Père et mère tous les deux salariés.
- Père ou mère élevant seul un ou plusieurs enfants.
- Candidat déjà scolarisé en second cycle ou y accédant.
- Candidat pupille de la nation. Enfant de magistrat, fonctionnaire civil ou militaire, agent des collectivités locales tué ou blessé en service et bénéficiant d'une protection particulière.

**N'OUBLIEZ PAS  
DE  
DATER ET SIGNER**

**ENGAGEMENT DE LA FAMILLE**

● La loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (loi n° 68-690 du 31 juillet 1968, article 22).

Les inspections académiques vérifient l'exactitude des déclarations.

● Je m'engage à faire connaître à l'administration toute modification qui pourrait survenir dans les ressources ou dans les charges de ma famille.

OBSERVATIONS ÉVENTUELLES :

DATE : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

Signature  
du responsable de l'élève

**VISA DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT**

Après vérification des renseignements portés par la famille en ce qui concerne l'établissement et la classe actuellement fréquentés.

OBSERVATIONS ÉVENTUELLES :

DATE : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

Signature  
du chef d'établissement

Timbre  
de l'établissement