**PJ- MH-FF/01/2020-A1**

FORMULAIRE DE DEMANDE D’ECHELONNEMENT DU PAIEMENT

DES FRAIS DE SCOLARITE

Année scolaire : 20.. / 20..

**Nom et prénom du demandeur :** ………………………………………………………………………………………

**Adresse** :…………………………………………………………………………………………………………………………………

**N° de téléphone** : …………………………………………………………………………………………………………………

**Adresse électronique** : …………………………………………………………………………………………………………..

→ ***Situation familiale :* 🗌** Marié(e) **🗌** Divorcé(e) **🗌** Célibataire  
 **🗌** Veuf (ve) **🗌** Séparé(e)

→ ***Composition du foyer :***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Père** | **Mère** | ***Autre qualité*** |
| ***NOM*** |  |  |  |
| ***Prénom*** |  |  |  |
| ***Date de naissance*** |  |  |  |

→ ***Enfants à charge***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM** | **Prénom** | **Classe** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

→ ***Autre personne à charge :***   
 Nombre …………………………………………..  
 Lien de parenté avec le demandeur ……………………………………………………..  
 Ces personnes à charge disposent-elles de revenus ?..............................

→ ***Situation professionnelle :***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Père** | **Mère** | ***Autre qualité*** |
| Profession (*si vous êtes sans emploi, indiquez depuis quand)* |  |  |  |
| Employeur |  |  |  |

→ ***Situation financière***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RESSOURCES ET CHARGES** | Père | Mère | Autre qualité |
| Salaire mensuel |  |  |  |
| Loyer mensuel |  |  |  |
| Autres |  |  |  |

→ ***Aide à la scolarisation :***

Bénéficiez-vous déjà d’une autre aide à la scolarisation pour vos enfants ?.............

**🗌** Oui **🗌** Non

Si, oui préciser :

L’origine : ……………………………….

Le montant ……………………………….

Je soussigné, ……………………………………………………………… déclare que toutes les informations susmentionnées sont exactes et m’engage à informer la direction du Lycée…………………………………………, de toute modification éventuelle d’une de ces informations. En cas de fausse déclaration, il sera mis fin à l’échéancier éventuellement accordé et je ne pourrai plus prétendre à en obtenir un autre ultérieurement.

**Je sollicite l’accord de l’établissement concernant le paiement des droits de scolarité dus au titre des élèves mentionnés sur l’échéancier joint en annexe de la présente demande**

**Fait le ……………………………….. à ………………………. Signature**  *Faire précéder la signature de la mention manuscrite « lu et approuvé »*

***Afin de nous permettre d’apprécier au mieux votre situation nous vous recommandons de produire les documents suivants à l’appui de votre demande :***

🗌 Tout justificatif de revenu, tel que bulletins de salaire, déclaration fiscale, etc…

🗌 En cas d’emploi salarié, attestation de l’employeur justifiant de sa participation ou non aux dépenses de scolarisation.

🗌 Copie du contrat de bail de votre logement, le cas échéant.

🗌 Copie du livret de famille

🗌 Certificat de scolarité enfants scolarisés en dehors de l’établissement

Vous avez également la possibilité de fournir tout document ou certificat utile à l'instruction de votre demande.