

Poste diplomatique ou consulaire

FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSES SCOLAIRES

au bénéfice d'enfants français résidant avec leur famille à l'étranger.
(en application des articles D531-45 à D531-51 du Code de l'Éducation)

Ministère des Affaires étrangères et du Développement international

Agence pour l'enseignement français à l'étranger - 23 place de Catalogne - 75014 PARIS

Toutes les rubriques doivent être renseignées. Si vous n'êtes pas concerné, portez la mention « néant ».

ANNÉE SCOLAIRE : 2025/2026

1^{ère} demande

Renouvellement

n° de famille : **1234-**

Nom et prénom du demandeur : *DUPONT Leïla*
Numéro d'inscription au registre mondial des Français établis hors de France :*12345678*.....
Nationalité : ...*Française*.....
Lien familial avec le ou les enfants pour lesquels des bourses scolaires sont demandées : ...*Mère*...
Adresse : ...*15 rue de Damas Beyrouth*.....
N° de téléphone :*071 123 456*.....
Adresse électronique : ...*leila-dupont@hotmail.com*.....
Date d'arrivée dans le pays : *16/08/2020*.....
Dernière adresse en France : ...*7 rue Victor Hugo 49000 ANGERS*.....
Numéro d'allocataire Caisse d'allocations familiales : ...*1234567*.....
Organisme payeur des prestations (département) :*CAF Maine et Loire*.....

-/- Renseignements relatifs à la famille

✓ **Situation familiale :** Marié(e) Divorcé(e) Concubin(e)
 Célibataire Veuf(ve) Séparé(e) PACS

✓ **Composition du foyer :**

	Parent 1	Parent 2	Autre qualité
<i>NOM</i>	<i>DUPONT</i>	<i>KHALIL</i>	
<i>Prénom</i>	<i>Leïla</i>	<i>Ghassan</i>	
<i>Date de naissance</i>	<i>06/08/1980</i>	<i>18/09/1976</i>	
<i>Lieu et pays de naissance</i>	<i>Paris - France</i>	<i>Beyrouth-Liban</i>	

** (enfant dont la famille définie ci-dessus assure l'entretien).

Enfants à charge**	NOM	Prénom	date de naissance	nationalité	lieu de résidence	n° immat. consulaire
10	<i>KHALIL</i>	<i>Lara</i>	<i>1/01/2010</i>	<i>Française</i>	<i>Beyrouth</i>	<i>01235678</i>
	<i>KHALIL</i>	<i>Myriam</i>	<i>9/02/2012</i>	<i>Française</i>	<i>Beyrouth</i>	<i>01235679</i>
	<i>KHALIL</i>	<i>Jad</i>	<i>12/04/2005</i>	<i>Française</i>	<i>Paris-France</i>	<i>--</i>

Cadre réservé à l'administration

Année précédente :
Quotité :
Décision :

Dossier reçu le :

Complet
Incomplet

Proposition CCB

Motif :

Décision Agence (après avis de la CNB)

Motif :

Tout enfant au-delà de 7, sera mentionné sur une feuille séparée.

✓ **Enfant (s) handicapé (s) à charge** (nom, prénom, âge et niveau de handicap)

11

✓ **Logement actuel**

Êtes-vous propriétaire de votre logement : OUI NON Montant du loyer :
Superficie : **150 m²**..... Nombre de pièces **5**
Nombre de personnes occupant le logement : **4**

12

✓ **Situation professionnelle**

	Parent 1	Parent 2	Autre qualité
Profession (si vous êtes sans emploi, indiquez depuis quelle date)	Infirmière	Comptable	
Employeur	Clinique Pasteur	Pharma Import SAL	

13

Si vous êtes employé(e), avez-vous un lien avec votre employeur ? (familial, association, ...).....

✓ **Avantage en nature**

Avantages en nature que vous pouvez recevoir de votre employeur ou de votre famille, (à chiffrer).....
véhicule Electricité.....
logement mis à disposition gaz.....
billet d'avion : **4 billets AR...Chypre 800\$** eau.....
Résidence secondaire téléphone(s)
..... nourriture
Chauffage

14

✓ **Véhicules personnels**

	Nombre	Modèle	Date d'achat	Valeur à l'achat
voiture	1	Peugeot 3008	30/01/2018	Achetée 8000\$
Moto voiture	1	Toyota Corolla	12/06/2015	Achetée 5000\$
bateau				
autre				

15

✓ **Aides à la scolarisation :**

Bénéficiez-vous déjà d'une autre aide à la scolarisation pour vos enfants ? : **Oui, Lara 1500\$ et Myriam 1200\$**.....

16

Organisme serveur (employeur, pays d'accueil, municipalité...) : **Pharma Import SAL**

✓ **Loisirs/Voyages**

Les membres de la famille sont-ils inscrits à des clubs (sportifs, ...). Lesquels ?.....

Au cours de ces deux dernières années, combien de fois les différents membres de votre famille ont-ils voyagé, pour des motifs autres que professionnels, hors du pays de résidence (destinations à préciser)
Voyage en famille à 4 du 30/08/2024 au 06/09/2024 à Chypre.....

17

✓ **Personnel de service**

Nombre : ...**1**..... Emploi(s) occupés :**aide ménagère à mi-temps**.....
Coût annuel :**5000\$**.....

18

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR DES RESSOURCES ET DU PATRIMOINE

1. Ressources et charges annuelles : Année de référence 2024 (en cas d'absence de revenu, saisir "0")

RESSOURCES ANNUELLES	Parent 1	Parent 2	Autre qualité
Revenus bruts avant toute déduction. <small>(salaires, retraites, indemnités et allocations de toute nature...)</small>	12000\$	15600\$	
Pension alimentaire reçue	0	0	
Revenus mobiliers <small>(placements financiers en actions....)</small>	0	0	
Revenus immobiliers <small>(Loyers...)</small>	2400\$	0	
Aide familiale	0	500\$	
Montant total des avantages en nature <small>(logement gratuit, billets d'avions)</small>	800\$		
TOTAL	15200 + 16100 = 31300 \$		
CHARGES ANNUELLES			
Cotisations sociales obligatoires <small>(Assurance maladie, retraite, CFE sous condition)</small>	CFE 930\$	Cotisation CNSS 20\$	
Impôts sur le revenu	120\$	150\$	
Pension alimentaire versée		3000\$	
TOTAL	1050\$	3170\$	

2. Patrimoine immobilier (en cas d'absence de patrimoine, saisir « 0 » sur la ou les lignes concernées)

Type	Nombre	Pays-Ville	Date acquisition	Valeur d'achat	Montant apport initial	Montant des emprunts restant à rembourser	Superficie
Résidence principale	1	Beyrouth	15/06/2010	175000\$	100 000\$	5000\$	150m ²
Résidence(s) secondaire(s)							
Immeuble(s)							
Appartement(s)	1	Hazmieh	01/07/2012	80 000\$	0	0	45m ²
Commerce(s), garage (s)							
...							
Terrain(s) agricole(s)							
Terrain(s) à bâtir							
TOTAL				170 000+ 80 000 = 250 000\$			

3. Patrimoine mobilier (en cas d'absence de patrimoine mobilier, saisir « 0 » sur la ligne "total")

Type : <small>(actions, obligations, assurance-vie, autres placements...)</small>	Montant
Assurance Vie Fidelity	2800 \$
TOTAL	

4. Avoirs sur comptes bancaires (comptes courants, livrets épargne...)

Type de compte	Établissement bancaire	Montant de l'avoir
Compte courant M.	Banque Crédit Local	30 000 000 lbp
Compte courant Mme (fresh)	Banque Populaire	1200\$
Compte d'épargne joint	Société Générale	5000€
TOTAL		

« Je certifie sur l'honneur que les chiffres portés sur cette déclaration sont exacts et complets. J'ai pris note que toute déclaration incomplète ou inexacte m'exposerait à l'exclusion du système d'aide à la scolarité (article D531-49 du Code de l'Éducation). »

Fait le **18 août 2025** à **Beyrouth** Signature :

32

-/- Désignation des enfants pour lesquels une bourse est demandée

NOM et prénom	Établissement scolaire	Classe	Nature des bourses sollicitées *										
			Cocher les cases correspondant aux bourses demandées										
			S	SI	SA	T	V	D	E	I	BC, EF, BA	TB	
KHAIL Lara	Lycée Jules Verne	3^{ème}	x		x	x				x		x	
KHALIL Jad	Lycée Jules Verne	5^{ème}	x		x	x				x			

*** NATURE DES BOURSES**

- .Frais de scolarité (S), 1^{ère} Inscription (SI), Inscription annuelle (SA)
- .Transport scolaire (T), transport individuel (V) (ne peut en aucun cas couvrir l'utilisation d'un véhicule personnel)
- .Demi-pension (D)
- .Manuels et fournitures scolaires (E)
- .Internat (I)
- .Droit d'inscription aux examens (BC, EF, BA)
- .Transport aux examens (TB)

Visa du (des) Chef(s) d'établissement (en cas de dépôt du dossier auprès des services de l'établissement).
En cas de 1^{ère} demande, indiquer si les enfants sont déjà inscrits dans l'établissement au jour de la demande de bourses.

Observations éventuelles :

À REMPLIR OBLIGATOIREMENT : Préciser les raisons pour lesquelles les bourses destinées à couvrir les frais parascolaires (transport, demi-pension...) sont demandées (éloignement du lycée, travail des parents...) :

Notre domicile est trop éloigné de l'école des enfants et nous avons chacun besoin d'un véhicule car nos lieux de travail se trouvent dans des directions opposées.....

31

« Je, soussigné (Nom, prénom) ... **Dupont Leïla**, certifie sur l'honneur avoir porté sur la présente demande, des renseignements complets et exacts sachant que toute inexactitude ou omission pourra conduire à l'exclusion du système d'aide à la scolarité (article D531-49 du Code de l'Éducation). J'atteste par ailleurs ne plus percevoir aucune prestation sociale soumise au principe de résidence en France. Le cas échéant, j'accepte de me soumettre à une visite à domicile diligentée par le poste consulaire.

Signature :

32

Fait le 18 août 2025 à Beyrouth

En application des articles 12 et 13 du Règlement Européen 2016-679 du 27 avril 2016, relatif à la protection des données à caractère personnel et de la Loi Informatique et Libertés modifiée, nous vous informons que l'AEFE en sa qualité de Responsable de Traitement collecte des données vous concernant à des fins d'instruction des dossiers de demandes de bourses scolaires et d'attribution de bourses scolaires. Vos données seront strictement réservées aux Services de l'aide à la scolarité et aux services habilités et seront conservées durant dix ans. Aux termes de notre Politique de protection des données, nous nous engageons à protéger les vôtres de toute atteinte. Conformément aux art.15 à 22 du Règlement Européen 2016-679 du 27 avril 2016, relatif à la protection des données à caractère personnel, vous pouvez demander à tout moment et gratuitement à accéder aux données vous concernant, à les rectifier ou à les effacer, auprès de notre Délégué à la protection des données (Data Protection Officer), à l'adresse suivante : dpo.aefe@diplomatie.gouv.fr ou à la CNIL en l'absence de réponse satisfaisante dans le délai d'un mois. Vous pourrez également vous opposer au traitement vous concernant pour des motifs légitimes.

Cadre réservé à l'administration

Observations particulières :

Enquête sociale : OUI NON Date : Conclusions de l'enquête :

Enquête fiscale : OUI NON Date : Conclusions de l'enquête :