



**Formulaire à retourner au service
Intendance**

**AIDE A LA RESTAURATION
FORMULAIRE DE DEMANDE**

LGT NELSON MANDELA - 31820 PIBRAC

SITUATION DE L'ELEVE

NOM ET PRENOM :
CLASSE :
Régime : DP 4 REPAS DP 5 REPAS

SITUATION DES PARENTS

Nom et Prénom du responsable légal financier du demandeur :
Lien de parenté Père Mère Autre :
Profession :
Adresse :
Téléphone : **Adresse mel :**

Nom et prénom du conjoint :
Lien de parenté Père Mère Autre :
Profession :

Situation du foyer : Seul (célibataire ; veuf (ve) ; séparé(e) ; divorcé(e))
 En couple (marié(e) ; pacsé(e) ; concubin(e))

CONDITIONS A REMPLIR

Boursier : OUI NON

Situation fiscale : paiement del'impôt sur le revenu : OUI NON
(joindre la copie de l'avis d'imposition 2022 sur les revenus 2021 et une copie de l'attestation de paiement des prestations de la CAF)

Situation familiale difficile (perte d'emploi, séparation, décès, autrenécessitant des justificatifs et/ou un rapport circonstancié de l'assistante sociale) OUI NON

Jeune sous tutelle (joindre le jugement) OUI NON

Jeune sous la responsabilité de l'Aide Sociale à l'Enfance (joindre la décision) OUI NON

DEMANDE

Demande à bénéficier de l'aide à la restauration pour le :

A, le

Nom - Prénom : Signature