



**Formulaire à retourner au service
Intendance**

TRIMESTRE :

**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 de l'impôt sur le revenu : ☐ OUI ☐ NON
(joindre la copie de l'avis d'imposition 2023 sur les revenus 2022 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 trimestre :

A le

Nom - Prénom :

Signature