

Le formulaire d'aides



2024-2025

à retourner dûment complété accompagné des justificatifs à
LES PEP 33 - 70 rue du château d'eau - 33000 BORDEAUX
ou par mail à solidarite@lespep33.org

Date d'arrivée :

L'ÉTABLISSEMENT

ADHÉRENT N° :

Maternelle Élémentaire Collège Lycée Lycée Pro

Nom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Demande établie par :

M. / Mme

Fonction

Téléphone

Mail (en **MAJUSCULE** ; obligatoire pour envoi de l'information)

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e),

certifie l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier et atteste de la nécessité de l'attribution d'une aide des PEP 33.

Date, signature et **cachet obligatoire** de l'établissement

L'ÉLÈVE

AIDE INDIVIDUELLE

pour l'élève ou sa famille :

Nom :

Prénom :

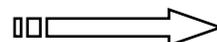
Âge : **Classe :**

Motif de la demande : (ex. paiement de cantine, séjour scolaire...)

Joindre le(s) justificatif(s) nécessaire(s) à l'attribution de l'aide (facture cantine...)

MOTIVATION DE LA DEMANDE (si besoin sur papier libre ou lors de l'envoi par mail) :

Voir au verso pour compléter votre demande



Les aides PEP

N'hésitez pas à nous contacter pour plus d'informations
Sophie LAGRAVE au 05 56 56 57 00

Aide Individuelle : Solidarité aux élèves et à leur famille

Séjours scolaires (aide pour départ en classe de découverte ou séjour linguistique pendant le temps scolaire. Le séjour doit se dérouler au minimum sur 1 journée + 1 nuitée ; sans nuitée pour les classes de maternelles), **demi-pension, secours d'urgence, achat paramédical, équipement professionnel, catastrophe naturelle...**

POUR UN SÉJOUR SCOLAIRE (à compléter par l'enseignant-e) :

Lieu Dept. ou Pays Nbre de participants :

Dates : du au Nbre de jours :

ATTENTION : Le dossier doit arriver AVANT la date du séjour.

Coût total pour un élève : €

Acompte déjà versé par la famille : €

Une fois les aides déduites (participation mairie...) et l'acompte versé, indiquez le montant restant à charge par la famille : €

Cadre réservé aux PEP 33

JOINDRE LE RIB DE L'ÉTABLISSEMENT POUR LE VERSEMENT DE L'AIDE

POUR UNE AUTRE DEMANDE (à compléter par l'enseignant-e) :

Motif Coût total pour un élève : €

Acompte déjà versé par la famille : € Une fois les aides déduites (participation mairie...) et

l'acompte versé, indiquez le montant restant à charge par la famille : €

Cadre réservé aux PEP 33

JOINDRE LE RIB DE L'ÉTABLISSEMENT POUR LE VERSEMENT DE L'AIDE

SITUATION FAMILIALE (à compléter par la famille) :

Nom des Parents :

Adresse :

Mail **EN MAJUSCULES** (pour envoi de l'information) :

Situation familiale : famille monoparentale oui non, si oui célibataire divorcé(e) veuf(ve)

Vous avez **enfant(s) à charge - Votre foyer compte** **personnes au total.**

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e) (nom & prénom) atteste l'exactitude des renseignements portés dans ce dossier.

Signature OBLIGATOIRE des parents

Faire précéder la signature de la mention

« lu et approuvé »

QUOTIENT FAMILIAL CAF :



joindre le dernier relevé de la CAF