

Formulaire de demande d'aide ÉLÈVE INTERNE

Résident sur le territoire de la Communauté de communes des Rives du Haut-Allier
Année scolaire 2018/2019

À retourner à l'adresse ci-dessous avant le 31 janvier 2019

| | | | |
|--|--|---|--|
| NOM de l'élève | | PRÉNOM de l'élève | |
| Etablissement fréquenté | | | |
| Adresse de l'établissement | | | |
| Classe pour l'année scolaire | | | |
| REPRÉSENTANT LÉGAL (père, à défaut celui de la mère ou du tuteur) | | | |
| NOM | | PRÉNOM | |
| Adresse | | | |
| Tél. fixe | | Portable | |
| Mail | | | |
| MOYEN DE TRANSPORT UTILISÉ | | | |
| <input type="checkbox"/> Voiture (domicile) | | Point de dépose | |
| <input type="checkbox"/> Bus (point de prise en charge) | | Point de dépose | |
| <input type="checkbox"/> Train ou bus SNCF (point de prise en charge) | | Point de dépose | |
| TYPE D'AIDE DEMANDÉE AU CONSEIL DÉPARTEMENTAL DE LA HAUTE-LOIRE | | | |
| <input type="checkbox"/> Abonnement SNCF type carte AIS | | <input type="checkbox"/> Aide forfaitaire | |
| PIÈCES À JOINDRE | | | |
| <input type="checkbox"/> Certificat de scolarité dans le secondaire | | <input type="checkbox"/> Dernier(s) avis d'imposition du couple | |
| <input type="checkbox"/> Ressortissant régime SNCF ou bénéficiaire d'une réduction (carte famille nombreuse), carte Illico Liberté jeune | | | |
| Si oui, indiquez le pourcentage de remise % (joindre la pièce justificative) | | | |
| Le représentant légal se porte garant de la sincérité des informations et des pièces justificatives transmises | | | |
| Signature du représentant légal | | | |

CADRE RÉSERVÉ À LA COMMUNAUTÉ DE COMMUNES DES RIVES DU HAUT-ALLIER

Dossier complet

Ressources totales €

Montant annuel restant à charge €

AVIS FAVORABLE

Subvention annuelle accordée *

* sous réserve que la dépense soit effective et justifiée, et que le tarif du Conseil Départemental de la Haute-Loire reste inchangé

AVIS DÉFAVORABLE

Motif

.....

