

## DEMANDE D'AIDE AUPRÈS DE LA CAISSE DE SOLIDARITÉ

Des aides ponctuelles sont attribuées sur critères sociaux de revenu et patrimoine mobilier & immobilier aux familles qui rencontrent des difficultés passagères pour régler les frais de scolarité de leurs enfants, élèves au Lycée Charles Lepierre. Conformément aux directives de l'AEFE, aucune aide ne pourra être apportée par la Caisse de solidarité aux familles bénéficiaires d'une bourse de l'Etat français pour combler le différentiel entre le montant des frais facturés et la quotité de bourse attribuée.

Service Intendance (Frais scolaires) : Poste 208  
Courriel: [frais.scolarité@lfcl.pt](mailto:frais.scolarité@lfcl.pt)

NOM ET PRÉNOM DU DEMANDEUR : \_\_\_\_\_

NATIONALITÉ : \_\_\_\_\_

ADRESSE :  
N° DE \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

ADRESSE ÉLECTRONIQUE : \_\_\_\_\_

Lien familial avec l'(es) élève(s) pour le(s)quel(s) l'aide est sollicitée : \_\_\_\_\_

<i>Informations concernant l'(es) élève(s)</i>		<i>N° de famille →</i>		
Nom et prénom	Nationalité	Classe	Date / entrée au LFCL	Frais scolaires impayés

### *Informations concernant la famille*

**Père:** Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_ Profession: \_\_\_\_\_

Employeur: \_\_\_\_\_ Depuis le: \_\_\_\_\_

Lien de parenté avec l'employeur: \_\_\_\_\_

Si vous êtes sans emploi, vous préciserez depuis quand: \_\_\_\_\_

**Mère:** Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_ Profession: \_\_\_\_\_

Employeur: \_\_\_\_\_ Depuis le: \_\_\_\_\_

Lien de parenté avec l'employeur: \_\_\_\_\_

Si vous êtes sans emploi, vous préciserez depuis quand: \_\_\_\_\_

<i>Autres Enfants à charge</i>		
Nom et prénom	Né(e) le	Etablissement fréquenté et classe

--	--	--

Bénéficiez-vous d'une aide à la scolarisation de(s) (l')enfant(s) au titre de l'année scolaire en cours?  
 oui  non  Laquelle: \_\_\_\_\_ Montant: \_\_\_\_\_

Au titre de la précédente année scolaire?

oui  non  Laquelle: \_\_\_\_\_ Montant: \_\_\_\_\_

<b>Elèves de nationalité française</b>		Dernière année scolaire au titre de laquelle vous avez sollicité une bourse AEFÉ :
Décision de l'AEFE :	Montant global de la bourse	Motif du rejet :

<b>Autres personnes à charge</b>		Nombre:
oui <input type="checkbox"/>		Lien de parenté:
non <input type="checkbox"/>		Evaluation du coût annuel:

<b>Logement actuel</b>			
Etes-vous locataire ?	Etes-vous propriétaire?	Etes-vous en accession à la propriété?	Superficie:
oui <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	Nbre de pièces:
non <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	Nbre de personnes occupant le logement:
	Depuis:	Depuis:	Montant du loyer:

<b>Patrimoine immobilier</b>				
	Nbre	Pays - Ville	Date achat	Prix
Résidence principale				
Résidence(s) secondaire(s)				
Immeuble(s)				
Appartement(s)				
Commerce(s)				
Terrain(s) agricole(s)				
Terrain(s) à bâtir				

**Avantages en nature:**

Veuillez préciser et chiffrer les avantages en nature liés à votre emploi, ou dont vous bénéficiez grâce à votre famille:

---



---



---



---

<b>Véhicules personnels</b>				
	Nbre	Modèle	Année achat	Prix d'achat
Voiture				
Moto				
Bateau				
Autre				

<b>Employez-vous du personnel de service ? (Femme de ménage - garde d'enfants...)</b>			
Nombre d'employé(s)	Type de prestation	Nombre d'heures	Rémunération annuelle
		<b>TOTAL ANNUEL</b>	

**Situation financière: Année de référence 20\_\_**

<b>Ressources</b>	Père	Mère	Autre
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Revenus bruts avant toute déduction (salaires, retraites, Indemnités et allocations de toute nature)</li> <li>• Pension alimentaire effectivement perçue</li> <li>• Revenus mobiliers (Placements financiers en actions...)</li> <li>• Revenus immobiliers (Loyers...)</li> <li>• Produits résultant de la vente de biens immobiliers</li> <li>• Aide financière familiale</li> <li>• Economies</li> <li>• Prêts à la consommation</li> <li>• Avantages en nature</li> </ul>			

<b>Charges</b>	Père	Mère	Autre

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Loyer ou intérêts d'emprunts pour l'achat d'une résidence principale au Portugal</li> <li>• Cotisations sociales obligatoires (Assurance maladie - Retraite - CFE)</li> <li>• Impôt sur le revenu</li> <li>• Pension alimentaire versée</li> <li>• Dépenses pour handicapé(s) à charge (non couvertes par le système de protection sociale)</li> <li>• Dépenses relatives à l'entretien d'une personne à charge sans ressources •</li> <li>• Dépenses pour garde d'enfants</li> <li>• Dépenses pour l'entretien d'enfants scolarisés dans un autre établissement</li> </ul>			
--	--	--	--

**Montant de l'aide demandée :**

Je certifie sur l'honneur que les renseignements que j'ai portés sur **la présente demande sont complets et exacts**. Je suis informé que toute inexactitude ou omission de ma part pourra conduire la Commission Caisse de Solidarité à m'exclure définitivement du bénéfice de ce type d'aides.

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Faire précéder la signature de la mention "**Lu et approuvé**"

Signature :