

AIDE A LA SCOLARITÉ - INSTITUT LIMAYRAC

Année scolaire 2017/2018

DOSSIER À RENVOYER AVANT LE : 18 AOÛT 2017

Bien respecter la date limite de retour

Ce dossier doit être renseigné avec précision, accompagné des pièces demandées (photocopies des originaux), lesquelles seront conservées par l'Établissement.

L'OGEC (Organisme de gestion de l'Institut) a mis au point une « AIDE A LA SCOLARITE » pour que la question financière ne soit pas un obstacle à l'inscription des étudiants à l'Institut. Cette aide est accordée pour la durée de l'année scolaire. L'étude du dossier est réalisée par la Commission « Aide à la Scolarité » du Conseil d'Administration. Elle concerne exclusivement la contribution des familles. Elle ne couvre pas les frais de restauration et d'hébergement. La demande doit être renouvelée chaque année.

Compte tenu de l'importance croissante du nombre de dossiers, nous ne pourrons étudier que les demandes faisant apparaître un **Revenu Fiscal de Référence inférieur ou égal à 20 000 euros** en référence à la feuille d'imposition. Les revenus des deux parents sont pris en considération.

Pièces à joindre au dossier :

- Lettre justifiant votre demande
- Bulletins de salaire de décembre 2015 et décembre 2016
- Trois derniers bulletins de salaire
- Pour artisans, commerçants, agriculteurs, professions libérales : dernier bilan, compte d'exploitation et imprimé 2031
- Relevé des prestations CAF et pôle emploi
si vous ne bénéficiez pas d'allocations CAF, vous devez demander un état néant de prestations
- Avis d'imposition (recto/verso) 2016 (revenus 2015) et à réception 2017 (revenus 2016)
- Attestation Sécurité Sociale
- Toute autre pièce justificative, si vous êtes dans une situation particulière

Pour l'étudiant se déclarant indépendant financier et ayant un revenu au moins égal à 50% du SMIC, joindre en plus :

- 3 dernières quittances de loyer correspondant au logement

Si ces pièces ne sont pas fournies, l'étudiant ne sera pas considéré comme indépendant financier.

Les renseignements demandés à caractère confidentiel n'ont pour but que de permettre à la commission chargée de leur étude une analyse la plus juste possible et ne seront utilisés qu'à cette fin.

**Tout dossier incomplet ne sera pas examiné
Les décisions de la commission sont sans appel.**

DEMANDE D'AIDE À LA SCOLARITE LIMAYRAC N°

Dossier à renvoyer à l'Institut Limayrac
avant le 18 août 2017

NOM & Prénom de l'étudiant : Classe :

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE

① Salarié	② Commerçant ou Artisan	③ Agriculteur
④ En recherche d'emploi	⑤ Retraité	⑥ Etudiant indépendant financier

CRITERES CONCERNANT LA FAMILLE

Revenu mensuel Mr	Revenu fiscal référence 2015	Nb enfants à charge	Nombre de parts	Quotient familial
Revenu mensuel Mme	Revenu fiscal référence 2016			
Bourses CROUS étudiant	Prestations familiales	Distance du domicile familial	Aide à la scolarité 2016-17	Résultat Commission

OBSERVATIONS

ÉTUDIANT

NOM..... **Prénom**.....

Né(e) le..... **Âge**..... **Nationalité** : **Classe**

Adresse personnelle :

TÉLÉPHONE : E-MAIL :

Bac obtenu : Année :

Études après le baccalauréat (ou autre situation à préciser)

Qui finance votre formation (responsable financier) :

Quel est le mode de paiement choisi : mensuel en 2 fois annuel

Quel est votre mode d'hébergement ? - Distance de la résidence familiale :

Domicile des parents

Chambre universitaire

Résidence de l'Institut Limayrac

Location chez un propriétaire

Autres, (préciser) :

} Montant du loyer€

Montant APL €

TRAVAIL :

Exercez-vous un emploi pour financer vos études ou votre vie au quotidien ? OUI NON

Si oui, est-ce un emploi occupé pendant :

La semaine et/ou le week-end

les vacances d'été

les petites vacances

Si vous travaillez en semaine ou le week-end, cette activité vous mobilise :

Moins de 4h

entre 4h et 7h

entre 8h et 10h

entre 11h et 15h

+ de 15h

BOURSE CROUS ou RÉGION :

EN 2016/2017 AVEZ-VOUS FAIT UNE DEMANDE DE BOURSE ? OUI NON

Si OUI : Montant de la bourse €

Si rejet, motif :

EN 2017/2018 AVEZ-VOUS FAIT UNE DEMANDE DE BOURSE ? OUI NON

Si OUI : Montant de la bourse €

Si rejet, motif :

AIDE A LA SCOLARITÉ 2016/2017

Avez-vous bénéficié d'une aide à la scolarité dans l'Établissement :

OUI

NON

Si OUI, MONTANT DE L'AIDE €

Si vous êtes marié(e) ou Pacsé(e) – Renseignements sur votre conjoint

Nom : Prénom :

Situation professionnelle :

Date du mariage ou du pacs :

Vos enfants : (Nom, Prénom, date de naissance)

VOS PARENTS**Père** **Tuteur** (1)

Nationalité :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

 décédé : date concubin célibataire veuf

Adresse :

Code Postal : Localité :

☎ : Portable :

Mail :

Profession :

Travaille-t-il pour son compte (1) : OUI NONPour celui d'un employeur (1) : OUI NON

Nom et adresse du lieu de travail :

Père en maladie de longue durée ou dont le taux d'invalidité est au moins de 80% (1) : OUI NON**Mère** **Tutrice** (1)

Nationalité :

NOM (de jeune fille) :

Prénom :

Date de naissance :

 décédée : date : concubin célibataire veuve

Adresse :

Code Postal : Localité :

☎ : Portable :

Mail :

Profession :

Travaille-t-elle pour son compte (1) : OUI NONPour celui d'un employeur (1) : OUI NON

Nom et adresse du lieu de travail :

Mère en maladie de longue durée ou dont le taux d'invalidité est au moins de 80% (1) : OUI NON
 mariés-pacsés / date :
 divorcés / date : (jugement)
 séparés / date : avec jugement
 sans jugement
PARENTS : Changement de Situation Familiale

Père	Mère
Remarié ou pacsé le :	Remariée ou pacsée le :
NOM et Prénom du conjoint :	NOM et Prénom du conjoint :
Divorcé ou séparé le :	Divorcée ou séparée le :

Liste des enfants rattachés fiscalement au foyer

Nom et Prénom	Date de Naissance	Situation actuelle : Scolarité (préciser le niveau d'études et le lieu), Profession ou Autre (chômage, activité ...)	Avantages dont les enfants bénéficient déjà du fait de l'Etat, des Communes ou du Département, indiquer le montant.

Renseignements complémentairesEtes-vous propriétaire de votre habitation ? OUI NON

Montant mensuel de remboursement des emprunts contractés pour l'acquisition du logement €

Avez-vous d'autres emprunts ? OUI NON

Précisez leur objet et leur montant :

Montant mensuel du loyer si vous êtes locataire € Montant de l'APL€

Avez-vous une résidence secondaire ? OUI NON

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES POUR LES EXPLOITANTS AGRICOLES

- Type d'exploitation :

- Culture
- Élevage

- Superficie de l'exploitation : ha

- Êtes-vous : Propriétaire Fermier

Si vous êtes fermier, montant du fermage €

Si vous êtes métayer, taux de partage de la récolte €

- Montant des subventions que vous avez perçues au titre de la PAC

- Etes-vous placé sous le régime du bénéfice forfaitaire OUI NON

Si oui

Indiquer le montant du bénéfice forfaitaire retenu sur la dernière année par l'Administration fiscale (toutes précisions seront fournies par le Service des Contributions directes de votre secteur) soit :

Si non

Indiquer le résultat du dernier exercice

EN BÉNÉFICE

EN DÉFICIT

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES POUR LES COMMERCANTS, ARTISANS

INDIQUER :

- VOTRE ACTIVITÉ :

- SA FORME JURIDIQUE :

Si vous êtes placé sous le régime du forfait, indiquer le bénéfice forfaitaire pour l'année €

Si vous êtes placé sous le régime du bénéfice réel, indiquer :

- le chiffre d'affaires : €

- le résultat de l'exercice dans l'année :

Bénéfice..... €

Déficit€