**FORMULAIRE DE DEMANDE D’ASSISTANCE FINANCIÈRE**

**DEMANDE D’ASSISTANCE FINANCIÈRE ADRESSÉE AU FONDS SOCIAL DE L’APEEE IV**

**NOM de l’élève/classe/section linguistique OU du membre de la communauté scolaire :**

**NOM du parent demandeur (si le bénéficiaire est un élève de moins de 18 ans) :**

Situation de famille : marié/partenariat enregistré/parent célibataire/autre (préciser) :

Situation professionnelle :

Fonctionnaire de l’UE (grade) :

 Agent contractuel de l’UE (groupe de fonctions) :

 Agent temporaire de l’UE (grade) :

 Autre agent de l’UE (préciser) :

 Agent d’Eurocontrol ou de l’OTAN :

 Membre d’une Représentation permanent d’un Etat membre de l’UE :

 Autre activité professionnelle (préciser) :

 Inactif :

 Autre (préciser) :

Revenu mensuel net, y compris allocations familiales et pension alimentaire (en EUR) :

Loyer ou remboursement de prêt hypothécaire mensuel (en EUR) :

Montant mensuel de remboursement de prêts (en EUR) (autre que prêt hypothécaire) :

Etat de santé (si pertinent – dans ce cas, fournir des détails) :

Demande d’assistance pour une des dépenses suivantes (cocher d’une croix la case correspondante):

1. **Minerval**
2. **Equipement scolaire obligatoire (par exemple « Bring your own device »)**
3. **Voyages scolaires obligatoires**
4. **Activités extra-curriculaires éducatives (par exemple Eurosport, Model United Nations, Model European Council, Olympiade, etc…)**
5. **Transport scolaire**
6. **Cantine scolaire**
7. **Autres coûts**

Motif de la demande d’assistance :

Coût total de la dépense pour laquelle l’assistance est sollicitée :

Montant sollicité :

**Information financière complémentaire : merci de fournir des pièces justificatives et renseignements complémentaires à l’appui de votre demande, tels que fiche de paie des parents ou d’autres membres du ménage si applicable, pièces justificatives pour le loyer, prêt hypothécaire et autre prêts ainsi qu’attestation de composition de ménage.**

Pièces justificatives : veuillez indiquer les pièces justificatives que vous joignez à cette demande.

Le soussigné certifie que toutes les informations contenues dans cette demande sont exactes et conformes à la vérité.

Le soussigné accepte que les renseignements personnels fournis soient utilisés aux fins de l'évaluation de la demande, sous réserve des règles de confidentialité et de protection des données applicables.

Le soussigné accepte que l'aide financière accordée sur la base de fausses déclarations lui soit réclamée.

 *Signature des parents (si le bénéficiaire est un élève de moins de 18 ans) :*

 *Signature du demandeur (s’il n’est pas un élève de moins de 18 ans) :*

*Date:*