



FONDS POUR LE MAINTIEN EN FORMATIONS SANITAIRES ET SOCIALES

DOSSIER A RENSEIGNER IMPERATIVEMENT PAR UN TRAVAILLEUR SOCIAL
et à déposer en ligne avec les autres justificatifs sur
<http://aidesfss.auvergnhonealpes.fr/>

Attention ! Seuls les dossiers complets seront présentés au vote du Conseil régional

DEMANDEUR

Madame Monsieur

NOM : NOM MARITAL :

Prénom : Date de naissance : / /

Le demandeur a-t-il des enfants à charge ? OUI NON

Si oui, nombre d'enfants à charge : Âge des enfants :

COÛT DE LA FORMATION

Le coût de la formation est-il pris en charge par un organisme ? OUI NON

Si oui, NOM de l'organisme financeur :

MOTIFS DE LA DEMANDE D'AIDE

Pour quel(s) motif(s) le fonds pour le maintien en formations sanitaires et sociales est-il sollicité ?

Dépenses liées à un changement de situation récent et imprévu (maladie, décès, chômage, divorce, séparation, rupture d'allocations, etc...)

Précisez :

Dépenses exceptionnelles

Précisez :

Dettes, factures impayées (loyer, EDF, impôts etc...)

Précisez :

Autres

Précisez :

RESSOURCES MENSUELLES

| TYPE DE RESSOURCES | DEMANDEUR | AUTRES PERSONNES VIVANT AU FOYER <i>(conjoint, parents, enfants...)</i> |
|--|-----------------------|---|
| Salaires ou autres rémunérations | € | € |
| Indemnités assurance chômage (Pôle Emploi) | € | € |
| Bourses / indemnités de formation / indemnités de stage | € | € |
| Indemnités journalières maladie | € | € |
| Prestations liées aux situations de handicap (AAH, pension d'invalidité...) | | |
| Précisez : | € | € |
| Prestations familiales CAF (PAJE, congé parental, allocations familiales, parent isolé...) | € | € |
| Allocations logement | € | € |
| Autres prestations : Prime activité, RSA, ASS... | | |
| Précisez : | € | € |
| Pensions alimentaires perçues | | |
| Aides de l'entourage (famille, proches...) | € | € |
| Autres ressources | | |
| Précisez : | € | € |
| TOTAL DES RESSOURCES MENSUELLES | € R1 | € R2 |

CHARGES MENSUELLES COURANTES

| TYPE DE CHARGES | MONTANT MENSUEL |
|--|--------------------|
| Loyer + charges locatives OU Remboursement prêt immobilier + charges de copropriété | € |
| Electricité / Chauffage / Eau (non inclus dans les charges) | € |
| Pensions alimentaires versées | € |
| Assurances : habitation / automobile / mutuelle santé | € |
| Impôts : impôts sur le revenu, taxe d'habitation, taxe foncière | € |
| Abonnements : Téléphone / Internet | € |
| Frais liés à la garde et/ou à la scolarité des enfants (assistante maternelle / crèche / cantine scolaire, garderie...) | € |
| Coût de formation mensuel restant à charge | € |
| Autres charges courantes Précisez : | € |
| TOTAL DES CHARGES COURANTES MENSUELLES | € C1 |

ENDETTEMENT

| NATURE DES PRETS / DETTES EN COURS <i>(impayés, prêt étudiant, crédit auto, crédit à la consommation...)</i> | REMBOURSEMENT MENSUEL | DERNIERE ECHEANCE <i>(mois / année)</i> |
|--|------------------------------|---|
| | € | |
| | € | |
| TOTAL DES CHARGES LIEES A L'ENDETTEMENT | € C2 | |

Un dossier de surendettement a-t-il été déposé à la Banque de France ?

OUI NON En cours

Nombre de personnes vivant au foyer (y compris le demandeur) : **P1**

EQUILIBRE BUDGET ET RESTE A VIVRE

Equilibre du budget mensuel du foyer :

$(R1 + R2 - C1 - C2) = \dots\dots\dots \text{€}$

Reste à vivre mensuel par personne au foyer :

$(R1 + R2 - C1 - C2) / P1 = \dots\dots\dots \text{€}$

AUTRES AIDES FINANCIERES

D'autres aides financières ont-elles été sollicitées ? OUI NON

| DEMANDE | | | | REPONSE (cocher la case) | | |
|----------------|-----------|------------------|---------|---------------------------------|-------|----------|
| Date | Organisme | Nature de l'aide | Montant | Accord | Rejet | En cours |
| | | | € | | | |
| | | | € | | | |
| | | | € | | | |

ELEMENTS D'APPRECIATION

Eléments d’appréciation du travailleur social permettant d’évaluer la situation sociale et financière du demandeur (si nécessaire, joindre un rapport au présent dossier*)

Les personnes que vous êtes susceptibles de citer disposent d'un droit d'accès aux informations contenues dans ces zones de texte. Les informations que vous y inscrivez doivent être PERTINENTES au regard du contexte, neutres et objectives d'informations excessives ou insultantes. Elles ne doivent pas comporter d'appréciation subjective, ni faire apparaître, directement ou indirectement, les origines raciales ou ethniques, les opinions politiques, philosophiques ou religieuses ou l'appartenance syndicale des personnes, ou qui sont relatives à la santé ou à la vie sexuelles de celles-ci.

.....

*Le travailleur social est sollicité en vue d’apporter un éclairage sur la situation sociale et financière de l’étudiant. Pour ce faire, il lui est demandé de renseigner le dossier de manière complète. Le rapport peut, quant à lui, justifier du bien-fondé de la demande et motiver le caractère urgent de celle-ci. Ces éléments serviront à la prise de décision en commission.

INFORMATIONS TRAVAILLEUR SOCIAL

NOM : **Prénom :**

Structure :

Téléphone :/...../...../...../.....

Adresse mail :@.....

Le demandeur était suivi par le service social avant cette rencontre OUI NON

Cette demande de fonds d'aide d'urgence est l'occasion d'une première rencontre OUI NON

Commentaires (facultatif) :

.....

.....

Fait le / / **par le service social**

Signature du travailleur social et
cachet du service social OBLIGATOIRE

« Le demandeur atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés dans le présent document »

Signature du demandeur