

Consulat Général de France
à Buenos Aires

Basavilbaso 1253
1006 Buenos Aires
45 15 69 58

FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSES SCOLAIRES

au bénéfice d'enfants français résidant avec leur famille à l'étranger.

(Décret n° 91-833 du 30 août 1991)

Ministère des Affaires Etrangères et Européennes

Agence pour l'Enseignement Français à l'Etranger - 19/21 rue du Colonel Pierre Avia- 75015 PARIS

Toutes les rubriques doivent être renseignées.
Si vous n'êtes pas concerné, portez la mention « néant ».

ANNÉE SCOLAIRE : **2011** 1ère demande Renouvellement n° de famille : - - - -

010	Nom et prénom du demandeur :
011	Nationalité :
012	Numéro sécurité sociale France :
013	Lien familial :
014	Adresse :
	N° de téléphone :
	Adresse électronique :
015	Date d'arrivée en Argentine :
016	Dernière adresse en France :
	Numéro d'allocataire Caisse d'allocations familiales :
	Organisme payeur des prestations (département) :

-/- Renseignements relatifs à la famille

110 ✓ *Situation familiale :* Marié(e) Divorcé(e) Concubin(e)
 Célibataire Veuf(ve) Séparé(e) PACS

120 ✓ *Composition du foyer :*

	Père	Mère	Autre qualité
<i>NOM</i>			
<i>Prénom</i>			
<i>Date de naissance</i>			

**(enfant dont la famille définie ci-dessus assure l'entretien).

<i>Enfants à charge**</i>		<i>date de naissance</i>	<i>nationalité</i>	<i>lieu de résidence</i>	<i>n° immat. consulaire</i>
<i>NOM</i>	<i>Prénom</i>				

Cadre réservé à l'administration

Année précédente :

Quotité :

Décision :

Dossier reçu le :

Complet
Incomplet

Proposition CLB

Motif :

Décision Agence
(après avis de la CNB)

Motif :

Tout enfant au-delà de 7, sera mentionné sur une feuille séparée.

130 ✓ *Autres personnes à charge*: Nombre

Lien de parenté avec le demandeur :

131 Ces personnes à charge disposent-elles - de revenus ? OUI NON

- d'un patrimoine ? OUI NON

Si oui, précisez :

140 ✓ *Logement actuel*

141 Etes-vous propriétaire de votre logement ? OUI NON

Superficie : Nombre de pièces

Nombre de personnes occupant le logement :

150 ✓ *Situation professionnelle*

		Père	Mère	Autre qualité
151	Profession (<i>si vous êtes sans emploi, indiquez depuis quand</i>)			
152	Employeur			

153 Si vous êtes employé, quel est votre lien avec votre employeur ?

160 ✓ *Situation financière (Année de référence 2009)*

161	RESSOURCES	Père	Mère	Autre qualité
1611	Revenus bruts			
1612	Pension alimentaire reçue			
1613	Revenus mobiliers			
1614	Revenus immobiliers			
1615	Produits résultant de la vente de biens immobiliers			
1616	Aide familiale			
1617	Economies			
1618	Prêts à la consommation			
1619	Avantages en nature			

162	CHARGES			
1621	Loyer ou intérêts d'emprunts			
1622	Cotisations sociales obligatoires			
1623	Impôts sur le revenu			
1624	Pension alimentaire versée			
1625	Dépenses pour handicapé(s) à charge non couvertes par un système de protection sociale			
1626	Dépenses relatives à l'entretien d'une personne à charge sans ressources			
1627	Dépenses pour garde d'enfants			
1628	Dépenses pour l'entretien d'enfants scolarisés en France			

170	✓ Patrimoine immobilier	Nbre	Pays-Ville	Date acquisition	Valeur achat	Montant apport initial	Valeur actuelle	Superficie
<u>171</u>	Résidence principale							
<u>172</u>	Résidence(s) secondaire(s)							
<u>173</u>	Immeuble(s)							
<u>174</u>	Appartement(s)							
<u>175</u>	Commerce(s)							
<u>176</u>	Terrains(s) agricole(s)							
<u>177</u>	Terrain(s) à bâtir							

180 ✓ *Comptes bancaires*

181 Possédez-vous des comptes bancaires ?

Dans quel(s) établissement(s) bancaire(s) ?

Avez-vous souscrit à une assurance-vie ? OUI NON

190 ✓ *Avantage en nature*

Les avantages en nature que vous pouvez recevoir de votre employeur ou de votre famille, (à chiffrer)

.....

véhicule de fonction..... électricité

logement de fonction gaz.....

billet d'avion eau.....

résidence secondaire téléphone(s)

chauffage..... nourriture

200	✓ Véhicules personnels	Nbre	Modèle	Date d'achat	Valeur à l'achat
	voiture				
	moto				
	bateau				
	autre				

210 ✓ *Aides à la scolarisation :*

211 Bénéficiez-vous déjà d'une autre aide à la scolarisation pour vos enfants ? OUI NON

Si oui, précisez le montant.....

Organisme serveur (employeur, pays d'accueil...) :

.....

220 ✓ *Loisirs/Voyages*

221 Les membres de la famille sont-ils inscrits à des clubs (sportifs, ...) ? OUI NON

Lesquels ?

222 Au cours de ces deux dernières années, combien de fois les différents membres de votre famille ont-ils voyagé, pour des motifs autres que professionnels, hors du pays de résidence (*destinations à préciser*) ..

.....

.....

230 ✓ Personnel de service

Nombre : Emploi(s) occupés : Coût annuel :

-/- Désignation des enfants pour lesquels une bourse est demandée											
300	NOM et prénom	Etablissement scolaire	Classe	Nature des bourses sollicitées *							
				<i>Cocher les cases correspondant aux bourses demandées</i>							
				S	S1	SA	T	V	D	E	I

*** NATURE DES BOURSES**

- .Frais de scolarité (**S**) et 1ère Inscription (**S1**) ou Inscription annuelle (**SA**)
- .Transport scolaire (**T**) ou transport individuel (**V**) (ce dernier ne peut en aucun cas couvrir l'utilisation d'un véhicule personnel)
- .Demi-pension (**D**)
- .Manuels et fournitures scolaires (**E**)
- .Internat (**I**)
- .Droit d'inscription aux examens (**N**)
- .Transport aux examens (**TB**)

Visa du (des) Chef(s) d'établissement (en cas de dépôt du dossier auprès des services de l'établissement).
En cas de 1^{ère} demande, indiquer si les enfants sont inscrits dans l'établissement au jour de la demande de bourses.

Observations éventuelles :

310 A REMPLIR OBLIGATOIREMENT : Préciser les raisons pour lesquelles les bourses destinées à couvrir les frais parascolaires (transport, demi-pension, internat...) sont demandées (éloignement du lycée, travail des parents...):

320 « Je certifie sur l'honneur avoir porté sur la présente notice des renseignements complets et exacts sachant que toute inexactitude ou omission pourra conduire à l'exclusion du système (décret 91-833 du 30 août 1991). J'atteste par ailleurs ne plus percevoir aucune prestation sociale soumise au principe de résidence en France ».

Fait à le ,

Faire précéder la signature de la mention manuscrite "Lu et approuvé".

Signature :

Cadre réservé à l'administration		
Observations particulières :		
Enquête sociale : OUI	NON	Date :
Conclusions de l'enquête :		