



**NOUVEAU  
FORMULAIRE  
2023 / 2024**

Demande à retourner à :

Les PEP19 – Service Solidarité Scolarité Citoyenneté  
23, Rue Aimé Audubert - BP 23 - 19001 TULLE CEDEX  
Tel : 05.19.59.10.11 / 05.55.20.01.41  
Courriel: solidarite@lespep19.org

Cadre réservé aux PEP19 :

N° d'enregistrement : QF :  
Date de la Commission : .....

- Cantine    ½ Pension  
 Pension    Etude  
 Urgence    Vestiaire

**DEMANDE D'AIDE INDIVIDUELLE**

**Etablissement demandeur**

- Ecole Maternelle    Ecole Élémentaire    Ecole Primaire  
 Collège    Lycée    Autre    RPI : .....

Nom : .....  
Adresse : .....  
CP : ..... Ville : .....  
Téléphone : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_   Mail : .....  
Enseignant : ..... Classe de l'élève : .....

**Élève ou Usager**

NOM – Prénom(s) : .....  
Adresse : .....  
CP : ..... Ville : .....  
Situation :    Couple    Mère seule    Père seul   Nombre d'enfants à charge : .....  
NOM – Prénom: Mère : ..... Mail : .....  
NOM – Prénom: Père : ..... Mail : .....

**Cantine, Pension, ½ Pension, Etude**

**Aide d'Urgence**

Prix du ticket cantine	€/jour
Prix de la ½ pension	€/jour
Prix de la pension	€/jour
Prix de l'étude	€/jour

Vestiaire	€
Urgence	€
Autre (à préciser)	€

**AIDE PEP SOLLICITEE :** €

**AIDE PEP SOLLICITEE :** €

**NB : Les PEP n'interviennent que sur les mois à venir et ne prennent jamais en charge les arriérés**

Compte à Créditer (joindre RIB).....  
(Aucun règlement ne sera établi à l'ordre des familles)

Les Aides accordées par les PEP19, ne pourraient exister sans la Solidarité des Ecoles et des Etablissements du second degré. En effet, le financement de ces aides est assuré par la redistribution des fonds collectés par ces derniers au cours de l'année scolaire (cotisations et souscription) Un grand merci à eux, à vous !

## Situation familiale (OBLIGATOIRE)

Ressources		Charges	
Salaire	€/mois	Frais de Scolarité (repas, hébergement)	€/mois
Pôle Emploi	€/mois	Loyer	€/mois
Indemnités Journalières	€/mois	Eau	€/mois
Prestations Sociales - APL	€/mois	Electricité	€/mois
AF	€/mois	Chauffage	€/mois
AAH	€/mois	Téléphone	€/mois
RSA	€/mois	Assurances	€/mois
CF	€/mois	Mutuelle	€/mois
ASF	€/mois	Surendettement	€/mois
Prime d'Activité	€/mois	Pension Alimentaire	€/mois
Pension Alimentaire	€/mois	Crédit (à préciser)	€/mois
Autres (à préciser) :	€/mois	Autres (à préciser) :	€/mois
<b>TOTAL RESSOURCES :</b>	<b>€/mois</b>	<b>TOTAL CHARGES :</b>	<b>€/mois</b>

**Joindre OBLIGATOIREMENT une copie du  
DERNIER AVIS D'IMPOSITION SUR LE REVENU et de l'ATTESTATION CAF**

**Renseignements complémentaires si nécessaires pour l'instruction du dossier**

### **Famille**

Je soussigné(e).....  
certifie l'exactitude des  
renseignements ci-dessus.  
Fait à .....  
Le .....

Signature

### **Service Social** **(RECOMMANDE)**

Avis daté du  
Cachet et Signature

### **Directeur/Chef d'Etablissement** **(INDISPENSABLE)**

Avis daté du  
.....  
Cachet et Signature

Vous avez des droits liés aux traitements et à la protection de vos données à caractère personnel.  
Vous devez prendre connaissance et signer l'annexe RGPD « les traitements de vos données personnelles » .  
Cette annexe explique en détail vos droits et la procédure pour les utiliser