****

****

**FONDATION SCIENCES COGNITIVES, APPRENTISSAGES ET HANDICAP**

**sous l’égide de la Fondation de France**

**DEMANDE DE BOURSE DE SCOLARITE**

**ANNEE SCOLAIRE 2022/2023**

***Dossier à retourner avant le 17 juin 2022 par email à l’adresse :***

***bourses@foscah.org***

***en pièce jointe sous format de dossier zip avec le nom et prénom de l’élève en titre du dossier***

**PARTIE 1 : RENSEIGNEMENTS GENERAUX (à remplir par la famille)**

|  |
| --- |
| **NOM et prénom du candidat (élève) :** ………………………………………………………………………………………………………… |
| Date de naissance : ………………………………………………………………………………………………………………………………………..… |
| Etablissement demandé : …………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Classe 2022-2023 : ……………………………………………………………………………………………………………………………………..…… |
|  |
| **Représenté par  :** |
| **NOM et prénom :** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…… |
| Adresse………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Mail. …………………………………………………………………...……………………………………………Tél. ……………………………………… |
| En qualité de :□ Père □ Mère □ Les deux parents □ Autre (préciser) |

**Reconnaissance du handicap :**

□ Oui □ Non □ Demande en cours

Si oui, à quel taux :

**Projet Personnalisé de Scolarisation :**

□ Oui depuis le : □ Non

**PARTIE 2 : SITUATION MATERIELLE (à remplir par la famille)**

|  |
| --- |
| **FAMILLE DU CANDIDAT** (situation des parents)**:** |
| Profession du père (précisez même si retraité) : …………………………………………………………………………………………….. |
| Profession de la mère (précisez même si retraitée) :………………………………………………………………………………………… |
| Vous êtesSTT |
| Situation :  |
| 🞏 Mariés/Pacsés/Concubins 🞏 Divorcés/Séparés 🞏 Veuf (/ve) 🞏 Célibataire🞏 Autres cas, précisez : …………………………………………………………………. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENFANTS (y compris le candidat)**Nombre total : ………………………Nombre à charge : ………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Age** | **Profession ou Etudes** | **Age** | **Profession ou Etudes** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Père** | **Mère** | **Total** |
| **Revenu fiscal de référence** **Dernier avis d’imposition** |  |  |  |

## RESSOURCES MENSUELLES DE LA FAMILLE (en EUROS)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Père** | **Mère** | **Total** |
| -Revenus (Salaire mensuel net, retraites, indemnités chômage…) |  |  |  |
| -Pensions civiles, militaires, et invalidité ………………………… |  |  |  |
| -Aides et allocations liées au handicap (AAEH, PCH…) |  |  |  |
| -Autres allocations familiales (*précisez*)……..……............... |  |  |  |
| -Pensions ………………… |  |  |  |
| -Autre (*précisez* : prêt rapporté sur 1 mois, aide familiale, aide logement…)……………………………………… |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total en EUROS** |  |

|  |
| --- |
| **CHARGES MENSUELLES DE LA FAMILLE (en EUROS)**  |
| Loyer |  |
| Endettement (crédits, prêts…)  |  |
| Pensions (alimentaires…) alimentaires………… |  |
| Frais de nourriture ……………..……………………...…………………………….…. |  |
| Frais de scolarité  |  |
| Fournitures scolaires |  |
| Frais paramédicaux non remboursés |  |
| Moyens et frais de transport ……………………………………………………………. |  |
| Assurances, mutuelles …………………………………………………………………. |  |
| Divers ……………………………………………………………………………………………………………………… |  |
| **Total en EUROS** |  |

## DIVERS

Avez-vous fait d’autres demandes de bourses ou d’allocation publiques ou privées ?.........................................

Si oui : précisez lesquelles..............................................................................................................................................

Avez-vous obtenu une réponse ? Si oui, précisez laquelle........................................................................................

Si non, à quelle échéance devez-vous l’obtenir ? .......................................................................................................

**En signant cette demande, je certifie l’exactitude des renseignements fournis et m’engage à communiquer à la FOSCAH toute nouvelle information de nature à modifier les conditions d’attribution d’une bourse de scolarité (changement d’établissement, modification de ressources, attribution d’aides ou d’allocations complémentaires…).**

**SIGNATURE :**

**Date :**

**NOM / PRENOM :**

**PARTIE 3 : PROJET DE SCOLARISATION (à remplir par l’établissement)**

Nom et prénom du candidat : ..……..…………………………………………………………………………………………………..

Nom et adresse de l’établissement : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Durée de scolarisation envisagée : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dispositifs particuliers attestant de l’adaptation aux troubles spécifiques des apprentissages :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Avis de l’établissement**:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Fait le** ………………

**CACHET et visa**

**du chef d’établissement**

**PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR**

Toutes les informations recueillies par la FOSCAH seront traitées dans le respect des règles de protection des données personnelles.

* Photocopie du dernieravis d’imposition des parents
* Photocopie des trois derniers bulletins de paie
* Photocopie d’autres attestations de ressources éventuelles (ex : talon de pension de retraite, invalidité, indemnité chômage, etc.)
* Photocopie de la notification de la dernière décision de la MDPH ou A/R de dépôt de demande à la MDPH
* Photocopie de la dernière attestation de paiement de la Caisse des Allocations Familiales, où apparait le quotient familial
* Lettre de motivation scolaire de l’élève et/ou des parents
* Devis de l’établissement (une confirmation d’inscription sera demandée aux lauréats avant le versement de la bourse)

***Seuls les dossiers complets et accompagnés de toutes les pièces justificatives seront examinés.***