Dossier de demande : Bourse exceptionnelle Covid-19

**Modalités de candidatures :**

* Remettre le dossier de candidature, par mail, à l’adresse suivante : **communication.lyceeduparc@gmail.com**
* Date de candidature : **du 27/04/2020 au 31/05/2020**
* Constitution du dossier : pages 2 et 3 de ce formulaire dûment remplies, jointes à l’ensemble des pièces justificatives nécessaires (liste ci-dessous)

**Modalités d’attribution des bourses de la Fondation Lycée du Parc :**

Tous les dossiers seront examinés par des membres de la Fondation qui proposera au comité exécutif la liste des étudiants à aider pour validation. Les décisions du comité exécutif sont sans appel. Les dossiers incomplets ne seront pas étudiés.

L’éligibilité de la « Bourse exceptionnelle Covid-19 » se fera sur critères sociaux et selon la situation particulière de chacun durant cette période de crise.

*Les usagers sont informés que leurs données personnelles fournies à la Fondation du lycée du Parc feront l’objet d’un traitement informatique respectant les dispositions 78-17 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée et des dispositions des articles L.251-1 et suivants du code de la sécurité intérieure.*

*Tout usager peut saisir le Président pour toutes données personnelles qu’il a fournies et s’assurer de leur utilisation aux seules fins prévues par la réglementation.*

# Pièces à fournir :

*Photocopies uniquement (les documents fournis ne seront conservés par le comité exécutif que pendant le temps des études de l'étudiant)*

Dans tous les cas :

* **Lettre personnelle de l’étudiant détaillant sa situation personnelle et la nature de ses problèmes financiers liés au Covid-19**
* Dernier avis d’imposition ou de non-imposition de la famille ou des responsables légaux de l’étudiant(e)
* Justificatifs de ressources des trois derniers mois (bulletins de salaire, ASSEDIC, RMI, pensions, retraites, prestations familiales...)

Si l’étudiant bénéficie d’autres bourses :

* Notification de la bourse du CROUS
* Notification d’attribution de bourses de fondations ou d’autres organismes

# Situation de l’étudiant(e)

**NOM de l’étudiant :** …………………………………………………………………

**Prénom(s) :** ……………………………………………….………………………….

**Classe :** ……………………………………………………………………………….

**Date et lieu de naissance :** né(e) le ........./........./.................. à ………………………………

**Actuellement :** □ mineur(e) □ majeur(e)

Si majeur(e), l'étudiant(e) vit seul(e) : □ oui □ non

**Adresse :**…………………..………….………………………………………………………….……

……………………………………………………………………………………………………...……

**Code Postal :**…………………… **Ville :**……………………….……………………………..……..

**Téléphone :**………………………… **Mail :**…………………………….……..@...........................

**Etudiant(e) boursier(ère) du CROUS**: □ oui, nombre de parts : ….……… □ non

**Etudiant(e) bénéficiant d’autres bourses ou aides (compléter le tableau ci-dessous) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fondation ou organisme | Type d'aide | Montant |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Responsable(s) de l’étudiant(e)

**Responsable :** □ Père et Mère □ Père seul □ Mère seule □ Tuteur

 □ Autre, précisez : ………...…………………………..

**Professions :** Père : …….............................................................…...…………………

 Mère : …….............................................................…...…………………

**Parents :** □ Mariés □ Pacsés □ Vie maritale □ Célibataire □ Divorcés

 □ Séparés □ Veuf /Veuve

**Nombre de frère(s) et sœur(s) :** ............., dont ............. dans l’enseignement supérieur.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Père** | **Mère** |
| **Nom** |  |  |
| **Prénom(s)** |  |  |
| **Adresse** |  |  |
| **Code postal** |  |  |
| **Ville** |  |  |
| **Téléphone** |  |  |
| **Mail** |  |  |

# Budget du foyer ayant à charge l’étudiant(e) - Ressources mensuelles

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Père** | **Mère** |
| **Salaire net** |  |  |
| **Pensions (retraite, invalidité, etc.)** |  |  |
| **Indemnités de chômage** |  |  |
| **R.M.I.** |  |  |
| **Autres (à préciser)** |  |  |
| **Prestations familiales** |  |  |
| **Pension alimentaire** |  |  |
| **SOUS-TOTAL par parent** |  |  |
| **TOTAL GLOBAL** |  |

Je soussigné, Mlle. M. ……………………, étudiant(e) en classe de ……………………

Certifie l’exactitude des informations données sur ma situation

À Lyon, le ........./........./..................

Signature de l’étudiant(e) Signature(s) des parents de l’étudiant(e) mineur(e)