CONSULAT GÉNÉRAL DE FRANCE A *MONTRÉAL*	**F O R M U L A I R E D E D E M A N D E** **D E B O U R S E S S C O L A I R E S** au bénéfice d'enfants français résidant avec leur famille à l'étranger (en application des articles D531-45 à D531-51 du Code de l'éducation) ***Ministère des Affaires étrangères et du développement international*** ***Agence pour l'enseignement français à l'étranger – 23 Place de Catalogne - 75014 PARIS***

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

ANNÉE SCOLAIRE : 2019/2020 **1re demande** ☐ **Renouvellement** ☐ **N° famille : - - - -**

Nom et prénom du demandeur :
Numéro d'inscription au registre mondial des Français établis hors de France :
Nationalité :
Lien familial avec le ou les enfants pour lesquels des bourses scolaires sont demandées :
Adresse :
N° de téléphone : ***fixe :*** **……** ***Cellulaire :*** **……**
Adresse électronique :
Date d'arrivée dans le pays :
Dernière adresse en France ou à l'étranger :

Si vous arrivez de France : numéro d'allocataire Caisse d'allocations familiales :
Organisme payeur des prestations sociales (département) :

I - Renseignements relatifs à la famille

➢ *Situation familiale :*

☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Conjoint de fait
☐ Célibataire ☐ Veuf (ve) ☐ Séparé(e) ☐ Pacsé(e)

➢ *Composition du foyer :*

	Père	*Mère*	*Autre qualité*
NOM Prénom			
Date de naissance			
Lieu et pays de naissance			
Nationalité			

Nom des enfants à charge *(dont la famille définie ci-dessus assure l'entretien)*	*Prénom*	*Date de naissance*	*Nationalité*	*Lieu de résidence*	*N° inscription consulaire*

Cadre réservé à l'administration

Année précédente :
Quotité :
Décision :

Dossier reçu le :

... / 0... / 2018

Complet ☐

Incomplet ☐

Proposition CCB

Motif :

Décision Agence
(après avis de la CNB)

Motif :

✔ ***Enfant (s) handicapé (s) à charge*** ***(nom, prénom, âge et niveau de handicap)*** :

……

……

✔ ***Logement actuel :***

Êtes-vous propriétaire ☐ ou locataire ☐ de votre logement

Si locataire montant du loyer actuel :

Superficie : **……** Nombre de pièces : **……..** Nombre de personnes occupant le logement : **……**

➢ ***Situation professionnelle***	***Père***	***Mère***	***Autre qualité***
Profession ***(si vous êtes sans emploi, indiquez également depuis quelle date et la dernière fonction occupée)***			
Employeur			

Si vous êtes employé, avez-vous un lien avec votre employeur ? (familial, association,…)

➢ *Avantage en nature*

Avantages en nature que vous pouvez recevoir de votre **employeur** ou de votre **famille** ***(à chiffrer)***.....

véhicule de fonction.....

logement mis à disposition

.....

billet d'avion .....

résidence secondaire .....

chauffage.....

électricité.....

gaz.....

eau.....

téléphone(s).....

nourriture ……

➢ ***Véhicules personnels***	***Nbre***	***Modèle*** ***(préciser neuve ou occasion)***	***Date d'achat***	***Valeur à l'achat***
Voiture(s)				
Moto, bateau, autre ***(à préciser)***				

➢ *Aides à la scolarisation :*

Bénéficiez-vous déjà d'une autre aide à la scolarisation pour vos enfants ? ***:***

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

➢ *Loisirs/Voyages*

Les membres de la famille sont-ils inscrits à des clubs (sportifs, loisirs,…). Lesquels ***:***

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)* :

➢ *Personnel de service*

Nombre : Emploi(s) occupés : Coût annuel :

➢ ***Si votre situation familiale et/ou financière a changé depuis votre précédente demande, merci de bien vouloir l'expliquer en quelques lignes ci-dessous*** (il est dans votre intérêt que votre situation soit connue de l'agent du service des bourses afin d'étudier au mieux votre dossier et de pouvoir expliquer cette nouvelle situation lors du conseil consulaire) :

II- Désignation des enfants pour lesquels une bourse est demandée

NOM et prénom	*Établissement scolaire*	*Classe* *(Indiquer le niveau de l'année scolaire pour laquelle les bourses sont demandées)*	*Nature des bourses sollicitées* *Cocher les cases correspondant aux bourses demandées (1)*									
			S	*S1*	*SA*	*E*	*N*	*T*	*V*	*D*	*I*	*TB*
									Ces prestations ne sont pas prises en compte à Montréal			

(1) NATURE DES BOURSES :

- ***(S)*** *: Frais de scolarité*
- ***(S1)*** *: 1re Inscription* ***(pour les 1ères demandes uniquement)***
- ***(SA)*** *: Inscription annuelle* ***(pour les renouvellements)***
- ***(E)*** *: Manuels et fournitures scolaires*
- ***(N)*** *: Droit d'inscription aux examens*
- ***(T)*** *: Transport* ***(n'est attribué qu'en cas de résidence en dehors de la zone de couverture du métro)***
- ***(V, D, I, TB) :*** *Transport individuel, Demi-pension, Internat et Transport aux examens* ***(non pris en compte sur Montréal)***

Rappel : ***Il n'y a pas d'obligation d'inscription du ou des enfant(s) dans un établissement scolaire pour une 1re demande de dépôt de dossier lors de la première session, par contre l'inscription est exigée si votre dossier est déposé lors de la deuxième session (voir les dates dans les instructions).***

Observations éventuelles :

À REMPLIR OBLIGATOIREMENT : Préciser les raisons pour lesquelles les bourses destinées à couvrir les frais parascolaires ***(inscription, manuels et fournitures scolaires, transport,…)*** ***sont demandées*** ***(prix des manuels et fournitures, travail des parents, éloignement du lycée...) :***

.

.

« Je, soussigné (Nom, prénom) ……..……..……..., certifie sur l'honneur avoir porté sur la présente demande, des renseignements **complets et exacts** sachant que **toute inexactitude ou omission pourra conduire à l'exclusion du système d'aide à la scolarité** (article D531-49 du Code de l'Education). J'atteste par ailleurs **ne plus percevoir aucune prestation sociale soumise au principe de résidence en France** ***(allocations familiales, RSA, APL, ARE (chômage), etc…)*** ».

Fait à…….…….. le ……

Signature :

En application des articles 12 et 13 du Règlement Européen 2016-679 du 27 avril 2016, relatif à la protection des données à caractère personnel et de la Loi Informatique et Libertés modifiée, nous vous informons que l'AEFE en sa qualité de Responsable de Traitement collecte des données vous concernant à des fins d'instruction des dossiers de demandes de bourses scolaires et d'attribution de bourses scolaires. Vos données seront strictement réservées aux Services de l'aide à la scolarité et aux services habilités et seront conservées durant dix ans. Aux termes de notre Politique de protection des données, nous nous engageons à protéger les vôtres de toute atteinte. Conformément aux art.15 à 22 du Règlement Européen 2016-679 du 27 avril 2016, relatif à la protection des données à caractère personnel , vous pouvez demander à tout moment et gratuitement à accéder aux données vous concernant, à les rectifier ou à les effacer, auprès de notre Délégué à la protection des données (Data Protection Officer), à l'adresse suivante : dpo.aefe@diplomatie.gouv.fr ou à la CNIL en l'absence de réponse satisfaisante dans le délai d'un mois. Vous pourrez également vous opposer au traitement vous concernant pour des motifs légitimes.

Cadre réservé à l'administration

Observations particulières :

Documents manquants :

-

-

Enquête sociale : OUI ☐ NON ☐ Date :

Conclusions de l'enquête :

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR DES RESSOURCES ET DU PATRIMOINE

Ne pas faire de conversion, les montants doivent être indiqués dans la monnaie dans laquelle ils ont été perçus ou versés

1. Ressources et charges annuelles Année de référence 2018

RESSOURCES ANNUELLES	Père	Mère	Autre qualité
Revenus **bruts** avant toute déduction, *(emploi, CSST, indemnités de sécurité sociale, travail indépendant, retraites, bourses, prêts, etc…) Préciser et détailler.* *Si revenus inexistants porter le montant des économies à l'arrivée*			
Assurance Emploi, RSA, ARE, chômage *(case 14 du T4E)*			
Retour d'impôts perçus en **2018** *(montants se trouvant sur les avis de cotisation 2017)*			
Prestations familiales et enfant handicapé : - Fédérales - Provinciales *(Détailler puis additionner)* Ne pas partager les sommes entre les deux parents, sauf si elles le sont réellement **Total des 3 prestations:**	.....	.....	.....
Prestations sociales françaises versées par la CAF *(toutes natures confondues, document à l'appui)* :			
Aide financière familiale ou autre, avantages *(à chiffrer)*			
Pension alimentaire **perçue**			
Revenus de location(s) *(Perception de loyers)*			
Intérêts et autres revenus de placements			
TOTAL DES RESSOURCES :			
CHARGES ANNUELLES			
Cotisations sociales obligatoires *(Assurance maladie, retraite, CFE sous condition)*			
Impôts sur le revenu *(fédéral + provincial)*			
Pension alimentaire **versée**			
Montant du loyer mensuel **actuel** au Québec			
Montant mensuel remboursement prêt hypothécaire			
Remboursement mensuel de crédits à la consommation			

2. Patrimoine immobilier (local, en France ou dans un autre pays) (en cas d'absence, saisir « zéro » ou barrer)

Type	Nbre	Pays-Ville *A préciser*	Date acquisition	Valeur à l'achat	Montant apport initial	Montant prêts à rembourser	Superficie
Résidence principale							
Résidence(s) secondaire(s)							
Autres biens immobiliers, terrains agricoles ou à bâtir *Préciser : ……..*							
TOTAL :							

3. Patrimoine mobilier (locaux, en France ou dans un autre pays)

Type : *(comptes de placement ou qui rapportent des intérêts, actions, obligations, assurance-vie, livrets d'épargne, autres placements…) Continuer sur une feuille séparée si manque de place*	**Montant du solde à la date du jour de d** *(en cas d'absence, saisir « zéro »sur la ligne "total")*
TOTAL :	

4. Comptes bancaires (locaux, en France ou dans un autre pays) (comptes courants,…)

Type de comptes *(chèque, courant, épargne…) Continuer sur une feuille séparée si manque de place*	**Etablissements bancaires**	**Montant du solde à la date du jour de dépôt du dossier**
TOTAL :		

« Je certifie sur l'honneur que les chiffres portés sur cette déclaration sont exacts et complets. J'ai pris note que toute déclaration incomplète ou inexacte m'exposerait à l'exclusion du système d'aide à la scolarité (article D531-49 du Code de l'éducation). »

Fait à **le** **Signature :**