

DEMANDE D'AIDE LOCALE – CAISSE DE SOLIDARITE

Merci de renseigner toutes les rubriques de ce formulaire ; si certaines d'entre elles ne vous concernent pas, merci d'y porter la mention « néant ».

Les renseignements chiffrés doivent être exprimés en dirhams.

Les renseignements demandés dans ce dossier sont **confidentiels** et permettront de traiter au mieux votre demande.

Année scolaire :

Nom et prénom du demandeur :

Nationalité :

Adresse :

N° de téléphone : Adresse électronique :

La demande d'aide concerne (cochez la/les cases utiles) :

- frais de scolarité
 transport
 restauration
 voyage scolaire
 autre (précisez :)

Enfant(s) pour le(s)quel(s) une aide est sollicitée :

Nom	Prénom	Date de naissance	Classe

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA FAMILLE

I/ Situation familiale :

marié(e)
 divorcé(e)
 célibataire
 veuf(ve)
 séparé
 concubin(e)

II/ Composition du foyer :

	NOM	Prénom	Date de naissance	Ecole et classe (si enfant scolarisé)
Père				
Mère				
Autre qualité				
Enfant 1				
Enfant 2				
Enfant 3				
Enfant 4				

III/ Autres personnes à charge :

Nombre : Lien de parenté avec le demandeur :

IV/ Logement :

Etes-vous propriétaire d'un logement (même autre que celui que vous occupez aux Emirats) ? oui non

Superficie du logement : m² Nombre de pièces : Nombre d'occupants :

V/ Situation professionnelle :

	Profession	Employeur (si vous êtes sans emploi, précisez depuis quelle date)
Père		
Mère		
Autre qualité		

VI/ Situation financière :

➤ *merci de joindre une copie de votre dernier bulletin de salaire ou le cas échéant de votre lettre de licenciement*

Ressources mensuelles	Père	Mère	Autre qualité
Revenus (salaire, retraite, indemnité, allocation...)			
Pension alimentaire			
Revenus mobiliers (placements...) ou immobiliers (loyers perçus...)			
Aide familiale			
Aides diverses (bourses, allocations familiales, aides à la scolarisation...merci de préciser)			

Charges mensuelles	Père	Mère	Autre qualité
Loyer ou emprunt pour achat résidence principale			
Cotisations sociales obligatoires			
Impôts sur le revenu			
Dépense pour personne à charge non couverte par système de protection sociale			
Dépense pour garde d'enfants			
Personnel de service			
Abonnements à des activités sportives et de loisirs			
Pension alimentaire versée			
Autre (précisez)			

VII/ Patrimoine immobilier :

Possédez-vous :

- une résidence principale ? oui non Si oui, valeur :
- une(des) résidence(s) secondaire(s) ? oui non Si oui, valeur :
- d'autres biens immobiliers ? oui non Si oui, valeur :

VIII/ Avantages en nature :

Merci de chiffrer les avantages en nature que vous pouvez recevoir de votre employeur :

- véhicule de fonction : _____
- billets d'avion : _____
- logement de fonction : _____
- divers : _____

Merci de bien vouloir exposer ici tout élément complémentaire vous semblant utile au traitement de votre demande :

« Je certifie sur l'honneur avoir porté sur la présente notice des renseignements complets et exacts. »

Fait le à

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » :