

DEMANDE D'AIDE

AUPRÈS DE LA CAISSE DE SOLIDARITÉ POUR 2023 – 2024



daf@lfmalaga.com

Des aides **ponctuelles** sont attribuées sur critères sociaux de revenu et patrimoine mobilier et immobilier aux familles qui rencontrent des **difficultés passagères** pour régler les frais de scolarité ou de demi-pension de leurs enfants, élèves au Lycée International Français Malaga.

Les informations communiquées sont confidentielles.

Elles doivent permettre de répondre le mieux possible à votre situation.

Merci de compléter ce dossier et de le retourner par mail à daf@lfmalaga.com

| | |
|--|--|
| NOM ET PRÉNOM DU DEMANDEUR | |
| NATIONALITÉ | |
| ADRESSE | |
| N° DE TÉLÉPHONE | |
| ADRESSE ÉLECTRONIQUE | |
| Lien familial avec l'(es) élève(s) pour le(s)quel(s) l'aide est sollicitée | |

| Information concernant l'(es) élève(s) | | | N° de famille -> | | |
|--|-------------|--------|-----------------------|--|-----------------|
| Nom et Prénom | Nationalité | Classe | Date d'entrée au LIFM | Frais scolaires impayés ou frais de demi-pension | Autres demandes |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Information concernant la famille

Père

Nom _____ Prénom _____
 Date de naissance _____ Profession _____
 Employeur _____ Depuis le _____
 Si vous êtes sans emploi, vous préciserez depuis quand _____

Mère

Nom _____ Prénom _____
 Date de naissance _____ Profession _____
 Employeur _____ Depuis le _____
 Si vous êtes sans emploi, vous préciserez depuis quand _____

| Nom et Prénom | Né(e) le | Établissement fréquenté | Classe |
|---------------|----------|-------------------------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Situation financière : Année de référence 20..

| RESSOURCES | Père | Mère | Autre |
|--|------|------|-------|
| Revenus bruts avant toute déduction (joindre les déclarations d'imposition dès que disponible) | | | |
| CHARGES | | | |
| Cotisations sociales obligatoires | | | |
| Impôt sur le revenu | | | |

Je certifie sur l'honneur que les renseignements que j'ai portés sur la présente demande sont complets et exacts.

Je suis informé(e) que toute inexactitude ou omission de ma part pourra conduire la Commission d'attribution de la Caisse de Solidarité à m'exclure définitivement du bénéfice de ce type d'aides.

(Faire précéder la signature de la mention « **Lu et approuvé** »).

Fait à _____ le _____

Signature