**FORMULAIRE DE DEMANDE**

**DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER AU FONDS DE SOLIDARITÉ DE L'APEEE SERVICES**

**NOM de l'étudiant/classe/section**

**NOM du parent demandeur (si le bénéficiaire est un étudiant de moins de 18 ans)**

Situation familiale : marié/en partenariat enregistré/parent isolé/autre (à préciser)

Situation professionnelle :

Fonctionnaire de l'UE (grade) :

Agent contractuel de l'UE (groupe de fonctions) :

Agent temporaire de l'UE (grade) :

Autre agent de l'UE (veuillez préciser) :

Agent de l'OTAN/Eurocontrol :

Membre de la représentation permanente d'un État membre de l'UE :

Autre activité professionnelle (veuillez préciser) :

Chômeur :

Autre (veuillez préciser) :

Second parent :

Situation professionnelle

Revenu mensuel net du **ménage**, y compris les allocations familiales et les pensions alimentaires (en EUR) :

Loyer mensuel ou paiement hypothécaire (en EUR) :

Situation de santé (dans la mesure où elle affecte le revenu du travail ou, substantiellement, les dépenses du ménage - dans ce cas, veuillez fournir des détails) :

Demande de prise en charge de l'un des coûts suivants (mettez une croix devant l'option choisie) :

**☐ Transport scolaire**

**☐ Cantine scolaire**

**☐ Activités périscolaires**

**☐ Garderie**

**☐ Autres frais (à préciser) :**

Motif de la demande :

Coût total de l'activité pour laquelle une aide est demandée :

Montant demandé :

**Veuillez fournir des pièces justificatives et des informations supplémentaires à l'appui de votre demande, telles que les fiches de paie des parents ou des autres membres du ménage, le cas échéant.**

**Le CFS peut également exiger des pièces justificatives pour le loyer (bail locatif et extrait des virements bancaires des 3 derniers mois), le crédit immobilier et l'attestation de composition de ménage.**

Pièces justificatives :

Veuillez indiquer les pièces justificatives que vous joignez à cette demande.

Le soussigné certifie que toutes les informations contenues dans cette demande sont exactes et correspondent à la vérité.

Le soussigné accepte que les informations personnelles fournies dans la présente soient utilisées aux fins de l'évaluation de la demande, sous réserve des règles applicables en matière de confidentialité et de protection des données.

Le soussigné accepte que les aides financières accordées sur la base de fausses déclarations soient réclamées.

*Signature du/des parent(s) (si le bénéficiaire est un élève de moins de 18 ans) :*

*Signature du demandeur (si le bénéficiaire est un élève de plus de 18 ans) :*

*Date :*