

 <p>Liberté • Égalité • Fraternité RÉPUBLIQUE FRANÇAISE</p> <p>CONSULAT GÉNÉRAL DE FRANCE À BRUXELLES</p>	<h2>FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSES SCOLAIRES</h2> <p>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</p> <p><i>Agence pour l'enseignement français à l'étranger - 23 place de Catalogne - 75014 PARIS</i></p>
--	--

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

ANNÉE SCOLAIRE : 2020-2021 1ère demande Renouvellement n° de 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 et portable) :

Adresse électronique :

Date d'arrivée en Belgique :

Dernière adresse en France :

Numéro d'allocataire Caisse d'allocations familiales :

Organisme payeur des prestations (département) :

-/- Renseignements relatifs à la famille

✓ **Situation familiale** : Marié(e) Divorcé(e) Concubin(e)
 Célibataire Veuf(ve) Séparé(e) PACS

✓ **Composition du foyer** :

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

NOM des enfants à charge (dont la famille définie ci-dessus assure l'entretien)	Prénom	date de naissance	nationalité	lieu de résidence	n° immat. consulaire

Cadre réservé à l'administration

Année précédente :
Quotité :
Décision :

Dossier reçu le :

Complet
Incomplet

Proposition CCB

Motif :

Décision AEFE
(après avis de la CNB)

Motif :

--	--	--	--	--	--	--

Tout enfant au-delà de 7, sera mentionné sur une feuille séparée.

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

.....

✓ **Logement actuel**

Etes-vous propriétaire de votre logement : OUI NON

Superficie : Nombre de pièces

Nombre de personnes occupant le logement : Si locataire, montant du loyer

✓ **Situation professionnelle**

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

logement mis à disposition gaz.....

billet d'avion eau.....

résidence secondaire téléphone(s)

chauffage nourriture

✓ **Véhicules personnels**

	Nbre	Modèle	Date d'achat	Valeur à l'achat
voiture				
moto				
bateau				
autre				

✓ **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, ...). 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 (dont titres-services)**

Nombre : Emploi(s) occupés : Coût annuel :

-/- Désignation des enfants pour lesquels une bourse est demandée

NOM et prénom	Etablissement scolaire	<u>CLASSE</u> <u>RENTREE</u> <u>2020</u>	Nature des bourses sollicitées *									
			<i>Cocher les cases correspondant aux bourses demandées</i>									
			S	SI	SA	T	V	D	E	I	N	TB

*** NATURE DES BOURSES**

- .Frais de scolarité (**S**), 1ère Inscription (**SI**), Inscription annuelle (**SA**)
- .Transport scolaire (**T**), transport individuel (**V**) (**ne peut en aucun cas couvrir l'utilisation d'un véhicule personnel**)
- .Demi-pension (**D**)
- .Manuels et fournitures scolaires (**E**)
- .Internat (**I**)
- .Droit d'inscription aux examens (**N**)
- .Transport aux examens (**TB**)

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT : Préciser les raisons pour lesquelles les bourses destinées à couvrir les frais parascolaires (transport, demi-pension, internat...) sont demandées (éloignement du lycée, travail des parents...):

.....

.....

.....

« 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'Éducation). J'atteste par ailleurs ne plus percevoir aucune prestation sociale soumise au principe de résidence en France ».

Signature :

Fait le **à**

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 :

Enquête sociale : OUI NON Date :

Enquête fiscale : OUI NON Date :

DECLARATION SUR L'HONNEUR DES RESSOURCES ET DU PATRIMOINE

1. Ressources et charges annuelles : **Année de référence 2019** (en cas d'absence de revenu, saisir "zéro")

RESSOURCES ANNUELLES	Père	Mère	Autre qualité
Revenus bruts avant toute déduction, <small>(salaires, retraites, indemnités et allocations de toute nature...)</small>			
Pension alimentaire reçue			
Revenus mobiliers <small>(placements financiers en actions....)</small>			
Revenus immobiliers <small>(Loyers...)</small>			
Aide familiale			
Impôt remboursé en 2019 <small>(sur revenus 2018)</small>			
Montant total des avantages en nature <small>(logement gratuit, billets d'avions)</small>			
TOTAL			
CHARGES ANNUELLES			
Cotisations sociales obligatoires <small>(Assurance maladie, retraite, CFE sous condition)</small>			
Impôt sur le revenu			
Pension alimentaire versée			
TOTAL			

2. Patrimoine immobilier (en cas d'absence de patrimoine, saisir « zéro » sur la ou les lignes concernées)

Type	Nbre	Pays-Ville	Date acquisition	Valeur d'achat	Montant apport initial	Montant des emprunts restant à rembourser	Superficie
Résidence principale							
Résidence(s) secondaire(s)							
Autres*							
TOTAL							

*Préciser : appartement, commerce, place de parking, terrain agricole, à bâtir...

3. Patrimoine mobilier (en cas d'absence de patrimoine, saisir « zéro » sur la ligne « total ») (comptes courants, livrets épargne, actions, obligations, assurance-vie, plan épargne retraite, placements...)

Type de compte	Etablissement bancaire	Montant de l'avoir
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'Education). »

Fait le.....à Signature :