Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

CONSULAT GÉNÉRAL DE FRANCE
À BRUXELLES

FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSES SCOLAIRES

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'Education)
Ministère des Affaires Etrangères
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 ☐ **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) : ……

-I- 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***

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

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 :

✔ *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	CLASSE RENTRÉE 2019	Nature des bourses sollicitées * Cocher les cases correspondant aux bourses demandées									
			S	S1	SA	T	V	D	E	I	N	TB

**** NATURE DES BOURSES***

*.Frais de scolarité (**S**), 1ère Inscription (**S1**), 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'Education). 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 2018 *(en cas d'absence de revensu, saisir "zéro")*

RESSOURCES ANNUELLES	Père	Mère	Autre qualité
Revenus bruts **avant toute déduction**, (salaires, retraites, indemnités et allocations de toute nature…)			
Pension alimentaire **reçue**			
Revenus mobiliers (placements financiers en actions.....)			
Revenus immobiliers (Loyers…)			
Aide familiale			
Impôt remboursé en **2018** (sur revenus 2017)			
Montant total des avantages en nature (logement gratuit, billets d'avions)			
TOTAL			
CHARGES ANNUELLES			
Cotisations sociales obligatoires (Assurance maladie, retraite, CFE)			
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 : commerce, place de parking, terrain agricole, à bâtir…*

3. Patrimoine mobilier *(en cas d'absence de patrimoine, saisir « zéro » sur la ligne « total »)*

Type : actions, obligations, assurances-vie, plan d'épargne retraite	Etablissement bancaire	Montant
TOTAL		

4. Avoirs sur comptes bancaires *: comptes courants, livrets épargne …*

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 :