

Dispositif de soutien à la formation

Année scolaire : 2024-2025



Le soutien à la formation permet un complément financier pour les personnes bénéficiaires de bourse(s) et permet aux familles aux revenus moyens de soulager le coût de la formation.

Le CCAS propose 3 types d'aide :

1. SOUTIEN AUX ETUDES SUPERIEURES

Pour les boursiers en étude supérieure : versement d'une aide financière unique.

2. SOUTIEN AUX FRAIS D'INSCRIPTION, AUX FRAIS DE SCOLARITE, A L'ACHAT DE MATERIEL

Pour les non-boursiers, qu'importe le cursus de formation : versement d'une aide financière unique liée aux frais d'inscription, aux frais de scolarité ou de l'achat de matériel.

3. AIDE A LA MOBILITE

Pour les non-boursiers, qu'importe le cursus de formation : versement d'une aide financière unique liée aux frais de déplacement engendrés par la formation.

Ces 2 dernières aides financières peuvent être cumulées.

DEPOT DES DOSSIERS

Le dossier complet devra impérativement être déposé sur RDV : **AU PLUS TARD LE 30 NOVEMBRE 2024**

Cadre réservé à l'administration

N° de dossier : __

Date du dépôt : _____

Type d'aide demandée	Décision de la commission	
<input type="radio"/> Soutien études supérieures	<input type="checkbox"/> Accord / Montant : _____€	<input type="checkbox"/> Refus
<input type="radio"/> Soutien au frais d'inscription, au frais de scolarité, à l'achat du matériel	<input type="checkbox"/> Accord / Montant : _____€	<input type="checkbox"/> Refus
<input type="radio"/> Aide à la mobilité	<input type="checkbox"/> Accord / Montant : _____€	<input type="checkbox"/> Refus

- ⇒ *Merci de remplir ce formulaire en noir, en lettres majuscules et avec les accents.*
⇒ *Merci de cocher les cases relatives à votre situation.*



Renseignements concernant l'élève

Informations générales

- Nom : _____
- Prénom(s) : _____
- Sexe : Fille Garçon
- Date de naissance : ___ / ___ / ____ /
- Adresse : _____
- Téléphone : _____ Courriel : _____@_____
- Situation familiale : Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Concubinage Autres

Parcours scolaire

- Etudes suivies en 2024-2025 : _____
- Nom et Adresse de l'établissement : _____
- Etudes suivies en 2023-2024 : _____
- Nom et Adresse de l'établissement : _____
- Votre diplôme, formation est reconnu(e) par l'état : Oui Non
- Vous êtes cette année : Redoublant : Oui Non
- Vous avez changé d'orientation : Oui Non
 Si oui, précisez : _____
- Vous êtes en contrat d'apprentissage, de professionnalisation ou en reconversion professionnelle :
 Oui Non
 Si oui, précisez : _____
- Vous êtes boursier : Oui Non
 Si oui, précisez : Nationales : _____ € Départementales : _____ €
 Régionales : _____ € Autres : _____ €



Composition de la famille

- NOM / Prénom du Père : _____

- Adresse : _____

- Téléphone : _____

- NOM / Prénom de la Mère : _____

- Adresse : _____

- Téléphone : _____

Revenu fiscal de référence : _____ Imposable : OUI - NON

Nombre d'adultes et d'enfants à la charge du foyer : _____

Nom et prénom des personnes à charge (y compris l'étudiant ou le demandeur de l'aide)	Date de naissance	Etablissement scolaire fréquenté / Situation professionnelle ou autre	Boursier	
			Oui	Non

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

J'autorise la collecte et le traitement de mes données personnelles.

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique par le personnel administratif du CCAS de Sainte-Savine aux fins d'enregistrement et mise à jour des informations individuelles nécessaires pour l'instruction du dossier. Les informations enregistrées sont réservées à l'usage exclusif du Secrétariat du CCAS de Sainte-Savine.

Conformément à la loi "RGPD" (Loi n°2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles), vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent. Vous disposez également d'un droit d'opposition au traitement de vos données à caractère personnel. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, veuillez adresser un courrier à la Directrice du CCAS de Sainte-Savine à l'adresse suivante : CCAS de Sainte-Savine, 2bis, rue Lamoricière, 10300 Sainte-Savine ou à l'adresse de courrier électronique : accueil.ccas@ste-savine.fr. Conformément au Règlement européen sur la Protection des Données (RGPD) du 27 avril 2016, vous pouvez également exercer vos droits (accès, information, rectification, effacement, limitation, retrait de consentement, portabilité) en contactant le Délégué à la Protection des Données, CDG 10, BP 40085 SAINTE SAVINE – 10602 LA CHAPELLE SAINT-LUC CEDEX ou dpo@cdg10.fr. Si vous estimez, après avoir contacté le CDG 10, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la CNIL.

Signature de l'étudiant(e) ou du demandeur précédée de la mention « Lu et approuvé »

Le : ___ / ___ / ____/

PIECES A FOURNIR

Pièces justificatives obligatoires	Cadre réservé à l'administration
▪ Photocopie de la carte nationale d'identité	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
▪ Photocopie du livret de famille	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
▪ Justificatif de domicile attestant de la résidence à Sainte-Savine au 1 ^{er} janvier de l'année en cours (taxe foncière, quittance de loyer, facture d'énergie...)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
▪ Certificat de scolarité de l'année en cours	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
▪ Certificat de scolarité de l'année N-1	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
▪ Avis d'attribution de bourse(s) ou avis de notification de rejet	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
▪ Avis d'imposition ou de non-imposition sur le revenu au titre de l'année N-1 des parents et/ou de l'étudiant ou du demandeur	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
▪ Justificatif de stage si formation à distance	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
▪ Justificatif des frais de scolarité	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
▪ Justificatif des frais d'inscription	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
▪ Justificatif d'achat de matériel	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
▪ Relevé d'identité bancaire (RIB) de l'étudiant ou du demandeur	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

- La demande de soutien à la formation est valable pour une année, elle doit être renouvelée tous les ans. Le versement de l'aide octroyée s'effectue en un seul virement dans l'année après réception de l'attestation de présence du 1^{er} trimestre de l'année scolaire 2024-2025.