C.C.A.S. de FRAGNES-LA LOYERE
Mairie
64 rue du Bourg
71530 FRAGNES-LA LOYERE
Tél. : 03.85.45.73.56

A déposer avant le 24 OCTOBRE en MAIRIE

CENTRE COMMUNAL d'ACTION SOCIALE

AIDE aux ETUDES

Année 2025 - 2026

DEMANDEUR
--- l' ETUDIANT ---

NOM : _____

Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Date de naissance : _____

Nationalité : _____

Situation de famille : Célibataire ☐ Marié (e) ☐ Vit maritalement ☐

Nombre d'enfants à charge de l'étudiant : ☐☐

Adresse de l'Etudiant : _____

_____

Téléphone : _____

Adresse mail : _____@_____

PARENTS

Adresse des Parents : _____

_____

Téléphone : _____

Adresse mail : _____@_____

Nombre d'enfants à charge : ☐☐

PIECES Á FOURNIR

- Livret de famille
- Avis d'imposition ou de non-imposition de l'année 2025 sur les revenus de l'année 2024 de l'ensemble du foyer (parents, beaux-parents en cas de famille recomposée, conjoint et demandeur)
- R.I.B. du demandeur (à défaut des parents)
- Justificatif d'inscription dans un cursus d'enseignement post baccalauréat

N.B. :

- **Fournir les originaux**, les photocopies seront faites par le secrétariat de Mairie.
- TOUT DOSSIER INCOMPLET A LA DATE DE CLOTURE DE DEPÔT SERA REJETE

BAREME D'ATTRIBUTION :

Sur présentation de l'avis d'imposition de l'année (revenus N-1)		
Nombre d'enfants à charge	Revenus bruts maximum déclarés par foyer avec une seule source de revenus	Revenus bruts maximum déclarés par foyer avec deux sources de revenus
1	**36 461 €**	**48 186 €**
2	**43 753 €**	**55 478 €**
3	**52 504 €**	**64 229 €**
Par enfant en plus	**8 751 €**	**8 751 €**

MONTANT de l'AIDE : 350 € par demandeur

Je certifie l'exactitude de tous les renseignements portés sur le présent dossier.
Je m'engage à suivre les cours et travaux pratiques ainsi qu'à me présenter aux concours et examens pour lesquels une aide m'est allouée par la commune de FRAGNES-LA LOYERE.

Date et signature de l'étudiant (e)
(précédée de la mention « Lu et Approuvé »)