

Poste diplomatique ou consulaire

# 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'Éducation)  
Ministère des Affaires étrangères et du Développement international

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     1<sup>ère</sup> 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 : .....

Adresse électronique : .....

Date d'arrivée dans le pays : .....

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 :**

	Parent 1	Parent 2	Autre qualité
<b>NOM</b>			
<b>Prénom</b>			
<b>Date de naissance</b>			
<b>Lieu et pays de naissance</b>			

\*\**(enfant dont la famille définie ci-dessus assure l'entretien).*

Enfants à charge** NOM	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 Agence  
(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**

Êtes-vous propriétaire de votre logement : OUI  NON  Montant du loyer : .....  
 Superficie : ..... Nombre de pièces .....  
 Nombre de personnes occupant le logement : .....

✓ **Situation professionnelle**

	Parent 1	Parent 2	Autre qualité
Profession (si vous êtes sans emploi, indiquez depuis quelle date)			
Employeur			

Si vous êtes employé(e), 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**

	Nombre	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, municipalité...) : .....  
 .....

✓ **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**

Nombre : ..... Emploi(s) occupés : ..... Coût annuel : .....



# DÉCLARATION SUR L'HONNEUR DES RESSOURCES ET DU PATRIMOINE

## 1. Ressources et charges annuelles *Année de référence 2018 (en cas d'absence de revenu, saisir "zéro")*

RESSOURCES ANNUELLES	Parent 1	Parent 2	Autre qualité
<b>Revenus bruts avant toute déduction,</b> <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>			
<b>Aide familiale</b>			
Montant total des avantages en nature <small>(logement gratuit, billets d'avions)</small>			
<b>TOTAL</b>			
CHARGES ANNUELLES			
Cotisations sociales obligatoires <small>(Assurance maladie, retraite, CFE sous condition)</small>			
Impôts sur le revenu			
Pension alimentaire versée			
<b>TOTAL</b>			

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

Type	Nombre	Pays-Ville	Date acquisition	Valeur d'achat	Montant apport initial	Montant des emprunts restant à rembourser	Superficie
Résidence principale							
Résidence(s) secondaire(s)							
Immeuble(s)							
Appartement(s)							
Commerce(s), garage (s) ...							
Terrain(s) agricole(s)							
Terrain(s) à bâtir							
<b>TOTAL</b>							

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

Type : <small>(actions, obligations, assurance-vie, autres placements...)</small>	Montant
<b>TOTAL</b>	

## 4. Avoirs sur comptes bancaires *(comptes courants, livrets épargne...)*

Type de compte	Établissement bancaire	Montant de l'avoir
<b>TOTAL</b>		

« 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'Éducation). »

Fait le ..... à ..... Signature :