

## CAISSE DE SOLIDARITE Demande d'aide

### 1. RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA FAMILLE

#### Identité

Nom et Prénom du Père		Adresse	
Nom et Prénom de la Mère			
Nationalité			
Mail		Téléphone	

#### Situation familiale

Mariage	<input type="checkbox"/>	Divorce/Séparation	<input type="checkbox"/>	Veuf/Veuve	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------	--------------------	--------------------------	------------	--------------------------

#### Nombre d'enfants

Dans l'établissement	<input type="text"/>		
Dans d'autres établissements scolaires	<input type="text"/>	Nom du ou des établissement(s)	<input type="text"/>
A l'Université	<input type="text"/>	Nom de l'Université	<input type="text"/>
N'étant plus en charge	<input type="text"/>		

#### Situation des enfants

Prise en charge par la famille autre que les parents	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
Prise en charge par un tuteur ou une institution	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
Si oui, qui les prend en charge ?	<input type="text"/>			

#### Personnel de service employé par la famille

Nombre	<input type="text"/>	Fonction(s)	<input type="text"/>
--------	----------------------	-------------	----------------------

#### Personnes à charge

Conjoint	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
Parents / Grands-parents	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
Si oui, préciser nombre et parenté	<input type="text"/>			
Des soins médicaux constants sont-ils à assurer ?	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
A quel(s) membre(s) de la famille ?	<input type="text"/>			

## 2. DESIGNATION DES ENFANTS POUR LESQUELS UNE AIDE EST DEMANDEE

Nom et prénom	Classe	Montant de l'aide demandée
1.		
2.		
3.		
4.		

## 3. DECLARATION SUR L'HONNEUR DES RESSOURCES ET DU PATRIMOINE

### Revenus annuels

	Père	Mère	Autre
Profession			
Nom de l'employeur			
Revenus annuels			
Allocations familiales			
Aide au transport			
Bonus			
Indemnités diverses			
Aide sociale			
Loyers			
Intérêts sur placements			
<b>TOTAL</b>			

### Patrimoine immobilier

	Localisation	Surface	Date d'achat	Valeur (USD)	Emprunt mensuel
Résidence principale					
Résidence secondaire					
Autre bien immobilier					

### Patrimoine autre : mobilier et financier

Portefeuille actions et obligations	Oui	Montant	Non
Montant des avoirs sur comptes bancaires			

### Véhicules

	Marque, modèle	Date d'achat	Valeur
Véhicule 1			
Véhicule 2			
Véhicule 3			

#### 4. DECLARATION SUR L'HONNEUR DES CHARGES ANNUELLES

##### Logement

En êtes-vous propriétaire ?	Oui		Non	
Si oui, avez-vous un emprunt en cours ? Pour quel montant annuel ?				
Si vous êtes locataire, montant annuel du loyer				

##### Charges courantes (estimation annuelle)

Habillement	
Nourriture	
Maison (électricité, taxes...)	
Véhicules (emprunt, charges...)	
Autres charges	

#### 5. DEMANDE D'AIDE

Je sollicite une aide exceptionnelle de la caisse de solidarité du Lycée Nahr Ibrahim pour le  
 1<sup>er</sup>  2<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>  trimestre(s) .

Je certifie sur l'honneur que les renseignements et chiffres portés sur la présente déclaration  
 sont exacts et complets.

Je joins les pièces ci-dessous demandées

**N.B. : AUCUN DOSSIER INCOMPLET NE SERA EXAMINÉ**

Date	Signature des parents	Visa de l'établissement

## 6. LISTE DES PIÈCES A FOURNIR

Ces pièces doivent être fournies au plus tard lors de l'entretien.

- *Un courrier expliquant clairement la cause et la nature des difficultés financières.*
- Attestation de la part de l'employeur précisant le détail et le montant des revenus
- Dernière quittance
  - de loyer
  - de remboursement
    - du prêt habitat
    - des prêts à la consommation
    - des prêts à l'achat d'une voiture
- Dernières factures d'électricité, d'eau

Si par ailleurs votre situation sociale a changé brusquement (perte brusque de revenus, divorce...), joignez toute pièce utile dont notamment :

- L'avis de l'arrêt de paiement pour cause de maladie, certificat médical
- Le jugement, la décision de séparation en cas de rupture de vie conjugale
- Tout autre document qui explique votre situation.

Le dossier, complet, doit être adressé à Mme Mirna Chihane : [mirna.chihane@lfnl.edu.lb](mailto:mirna.chihane@lfnl.edu.lb)