



NOM : Prénom :
 Formation (spécialité) :
 Classe :
 Nom et adresse de l'établissement d'inscription :



N°11779*03

DIRECTION REGIONALE DE L'ALIMENTATION, DE L'AGRICULTURE ET DE LA FORÊT

DEMANDE DE BOURSE NATIONALE D'ETUDE DU SECOND DEGRE

Article L531-4 du code de l'éducation

Année scolaire 2 ___ / 2 ___

La Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'information, aux fichiers et aux libertés s'applique à la présente demande. Elle garantit aux candidats un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès de l'autorité académique : la Direction régionale de l'alimentation, de l'agriculture et de la forêt.

Le dossier de demande de bourse est à compléter au stylo bille et à déposer auprès de l'établissement d'inscription avant le

Attention ! Tout dossier incomplet pourra être rejeté

Pièces à joindre impérativement à votre dossier :

- Photocopie intégrale du ou des livret-s de famille des parents (ou tuteurs)
- Photocopie intégrale de l'avis d'imposition ou de non imposition sur le revenu de la famille (parents ou tuteurs) perçu au cours de l'année N-2 *exemple pour l'année scolaire 2012-2013 : avis d'imposition s'intitulant "avis d'imposition sur le revenu 2011 (sur les revenus de l'année 2010)"*
- Relevé d'identité bancaire du responsable légal
- Dernière attestation de paiement et de quotient familial de la caisse des allocations familiales indiquant les personnes à charge de la famille
- Certificats de scolarité des enfants de 21 à 26 ans, étudiants dans l'enseignement supérieur (concernant l'année de la demande de bourse)
- Dernière notification d'attribution de bourse
- Deux timbres autocollants au tarif en vigueur
- Photocopie du relevé de notes (ou résultats internet si le relevé de notes n'a pas encore été reçu) pour les candidats sortant de classe de 3ème, ayant obtenu une mention "bien" ou "très bien" au brevet des collèges ainsi que la photocopie des trois derniers bulletins scolaires

Parents divorcés ou séparés	Pièces à fournir
<input type="checkbox"/> Parents divorcés <input type="checkbox"/> Parents séparés <i>Joindre dans les deux cas les pièces demandées ci-contre</i>	1. <input type="checkbox"/> Photocopie <u>intégrale</u> du jugement fixant la garde des enfants et le montant de la pension alimentaire (en l'attente du jugement, photocopie de l'ordonnance de non-conciliation précisant la garde des enfants et le versement éventuel d'une pension alimentaire) 2. <input type="checkbox"/> Photocopie de l'avis d'imposition des deux parents en cas de garde alternée ou en cas de séparation de fait sans démarche officielle ni justificatif
<input type="checkbox"/> Parent isolé (père ou mère vivant seul avec son-ses enfant-s, célibataire, divorcé ou séparé)	1. <input type="checkbox"/> Notification de votre situation (CAF) 2. <input type="checkbox"/> Déclaration sur l'honneur indiquant que vous vivez seul-e avec votre(vos) enfant(s) et depuis quelle date. Attention, une déclaration sur l'honneur seule, ne peut justifier cette situation. Si vous vivez réellement seul-e et l'avez déclaré fiscalement, la lettre T doit figurer sur l'avis d'imposition
Changements de situation depuis l'année N-2	Pièces à fournir
<input type="checkbox"/> Décès de l'un des parents	1. <input type="checkbox"/> Photocopie de l'acte de décès 2. <input type="checkbox"/> Justificatif des revenus de l'autre parent y compris la pension de réversion
<input type="checkbox"/> Chômage de l'un ou des deux parents	1. <input type="checkbox"/> Attestation d'ouverture de droit délivrée par Pôle Emploi mentionnant le montant des allocations perçues ainsi que le dernier avis de paiement
<input type="checkbox"/> Retraite de l'un ou des deux parents	1. <input type="checkbox"/> Justificatifs de l'ensemble des pensions perçues y compris complémentaires
<input type="checkbox"/> Maladie de l'un ou des deux parents entraînant une baisse durable des revenus	1. <input type="checkbox"/> Justificatifs des indemnités perçues 2. <input type="checkbox"/> Justificatif mentionnant la date de début/fin de l'arrêt de travail
Attention ! fournir dans les 4 cas ci-dessus pour chacun des parents (ou pour l'autre parent)	1. <input type="checkbox"/> Le dernier bulletin de paie mentionnant le cumul annuel des rémunérations 2. <input type="checkbox"/> Le dernier bulletin de paie de l'année précédente (précisant le cumul des rémunérations)
Autres situations	Pièces à fournir
<input type="checkbox"/> Un conjoint du foyer est en arrêt de travail pour longue maladie ou affection de longue durée	1. <input type="checkbox"/> Photocopie de l'arrêt de travail pour Congé Longue Maladie (CLM) ou Affection de Longue Durée (ALD) ou attestation de l'organisme de sécurité sociale
<input type="checkbox"/> Un conjoint du foyer perçoit une pension d'invalidité ou une allocation aux adultes handicapés <u>et n'exerce pas d'activité professionnelle</u>	1. <input type="checkbox"/> Attestation de pension d'invalidité ou attestation de la Maison départementale des personnes handicapées (MDPH)
<input type="checkbox"/> Présence chez vous d'un ascendant à charge atteint d'une infirmité ou d'une maladie grave	1. <input type="checkbox"/> Attestation de la Maison Départementale des personnes handicapées précisant le taux du handicap ou, dans le cas d'une maladie grave, un certificat médical attestant d'une affection longue durée (liste ADL 30-31-32 du code de sécurité sociale)
<input type="checkbox"/> Présence chez vous d'un enfant (moins de 20 ans) en situation de handicap et n'ouvrant pas droit à l'AEEH*	1. <input type="checkbox"/> Attestation de la MDPH précisant le taux du handicap * Allocation pour l'éducation de l'enfant handicapé (AEEH)
<input type="checkbox"/> Candidat-e placé-e sous votre tutelle	1. <input type="checkbox"/> Photocopie de la décision de justice désignant le tuteur ou du conseil de famille
<input type="checkbox"/> Candidat-e bénéficiant d'un contrat de jeune majeur	1. <input type="checkbox"/> Photocopie du contrat jeune majeur
<input type="checkbox"/> Parent exerçant la profession d'assistant-e maternelle	1. <input type="checkbox"/> Photocopie de la dernière fiche de paie de l'année N-2
<input type="checkbox"/> Parent-s salarié-e-s agricole-s	1. <input type="checkbox"/> Justificatif de la MSA
Cadre réservé à l'administration	
bourse rejetée <input type="checkbox"/> bourse attribuée <input type="checkbox"/> bourse au mérite <input type="checkbox"/> CCS <input type="checkbox"/> dossier incomplet <input type="checkbox"/> démission le/...../..... révision le/...../..... transfert le/...../.....	

Veillez écrire en lettres MAJUSCULES et cocher les cases qui correspondent à votre situation
(en cas de difficulté pour compléter ce dossier, contactez l'établissement dans lequel vous vous inscrivez)

Renseignements concernant l'élève :

Nom :

Prénoms :

Adresse :

Code postal : Ville/localité :

Date de naissance :/...../..... **Ville de naissance :**

Sexe : masculin féminin **Département de naissance :**

Nationalité : française sinon merci d'indiquer la nationalité :
et de préciser : pays de l'Union Européenne autre pays :

Si l'enfant est sous tutelle administrative, indiquez l'organisme :

Nom de l'établissement fréquenté avant la rentrée :

Adresse :

Etablissement dépendant du Ministère chargé de : l'agriculture l'éducation nationale public privé

Classe (merci de préciser) :

Date d'obtention du Brevet des collèges :/...../..... mention obtenue :

Le candidat a-t-il déjà été titulaire d'une bourse durant les deux dernières années dans le cadre de sa scolarité ? oui non
Si oui, n'oubliez pas de joindre une copie de la (ou les) notification(s) correspondante(s) demandée(s) en page 1

Etablissement souhaité à la rentrée :Public Privé

Classe (merci de préciser) :
(exemple : seconde technologique BAC STAV)

Régime du candidat : Externe Demi-pensionnaire Interne

Renseignements concernant les parents ou tuteurs

Père tuteur

Nom :
Prénoms :
Adresse :
Code postal :
Ville/localité :

Téléphone obligatoire :
Adresse mail :

Profession à indiquer même en cas de :
recherche d'emploi ou de mise en retraite

Date d'effet :/...../.....

Mère tutrice

Nom :
Prénoms :
Adresse :
Code postal :
Ville/localité :

Téléphone obligatoire :
Adresse mail :

Profession à indiquer même en cas de :
recherche d'emploi ou de mise en retraite

Date d'effet :/...../.....

Si la situation familiale a changé pour cause de :

séparation divorce décès merci d'indiquer la date :/...../.....

Quelle est la nouvelle situation familiale des parents de l'élève ?

père : seul concubinage remariage /PACS merci d'indiquer la date :/...../.....

mère : seule concubinage remariage /PACS merci d'indiquer la date :/...../.....

Préciser le rattachement de l'élève :

Renseignements complémentaires et éventuels à apporter pour l'étude de la situation familiale (merci de préciser les nom, prénom et profession de votre concubin-e ou conjoint-e dans le cas où il (elle) n'est pas le père ou la mère de l'élève et de joindre la photocopie de son avis d'imposition si vous n'avez pas de revenu ou si vous déclarez ses enfants à charge dans le tableau qui suit) :

.....
.....
.....

Renseignements concernant les charges de la famille du candidat

Nombre d'enfants à charge :

Total des enfants à charge au cours de l'année N-2 (année de référence) :

Remarques : sont considérés comme enfants à charge :

- les enfants âgés au 1er janvier de moins de 18 ans ou, s'ils poursuivent leurs études, de moins de 26 ans ;
- les enfants de 18 à 21 ans fiscalement rattachés à votre foyer ;
- les enfants infirmes, quel que soit leur âge ;
- les enfants recueillis, s'ils remplissent les mêmes conditions que ci-dessus (les enfants de l'Aide sociale à l'enfance dont la garde vous est confiée ne doivent pas figurer ci-dessous) ;

Nom et prénom de chacun des enfants à charge à la rentrée scolaire (y compris le candidat boursier)	Date de naissance	Etablissement scolaire ou universitaire ou profession ou autre situation à la rentrée scolaire

Information sur les charges de la famille à prendre en considération pour l'année N-2 :

Nombre:

(merci de cocher les cases qui correspondent à votre situation et de joindre les justificatifs correspondants demandés en page 1)

- | | | |
|--------------------------|--|-------|
| <input type="checkbox"/> | Vous avez chez vous un ascendant à charge au foyer atteint d'un handicap ou d'une maladie grave | |
| <input type="checkbox"/> | Vous avez chez vous un enfant (moins de 20 ans) en situation de handicap permanent et n'ouvrant pas droit à l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) | |
| <input type="checkbox"/> | Un conjoint du foyer est en arrêt de travail pour longue maladie ou affection de longue durée | |
| <input type="checkbox"/> | Un conjoint du foyer perçoit une pension d'invalidité ou une allocation aux adultes handicapés et n'exerce pas d'activité professionnelle (AP) | |
| <input type="checkbox"/> | Vous avez <u>tous les deux</u> une activité professionnelle (salarié, gérant, indemnités chômage ...) <u>si un seul des deux parents à une activité professionnelle ne pas cocher</u> | |
| <input type="checkbox"/> | Vous vivez seul-e avec votre(vos) enfant(s): la lettre T doit apparaître sur votre avis d'imposition (si la situation est récente, la notification de situation CAF fait foi) | |
| <input type="checkbox"/> | L'enfant pour lequel est demandé la bourse est pupille de la nation ou enfant d'agent public tué ou blessé en service et bénéficiant d'une protection particulière (situation à justifier) | |
| <input type="checkbox"/> | Candidat déjà scolarisé en second cycle ou y accédant (toutes classes sauf 4ème et 3ème) | |

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

POINTS DE CHARGE ET RESSOURCES :

Nombre d'enfants	ENF	ASC	INF	L MAL AH	2 AP	PMS	PN	2è cycle	INT				TOTAL (C)	RESSOURCES (R)

PRIMES : PE PI PQ PS/P/T BAM Parts supplémentaires ET AGRI

Nombre de parts à attribuer par application du barème retenu _____

Montant annuel de la bourse proposée _____

PROPOSITION AU COMITE DEPARTEMENTAL :

CANDIDATURE A RETENIR A EXAMINER A REJETER A PROPOSER EN CCS

PROPOSITION ET AVIS DE LA COMMISSION REGIONALE

Avis du comité départemental : _____ date de notification : _____

Date d'appel auprès du D.R.A.A.F. : _____

Avis du D.R.A.A.F. : _____ date de notification : _____

Les informations relatives aux bourses délivrées par le Ministère de l'agriculture, de l'alimentation, de la pêche, de la ruralité et de l'aménagement du territoire, des élèves inscrits en formation initiale dans les établissements d'enseignement technique agricoles sont également consultables sur les sites : www.agriculture.gouv.fr et www.portea.fr ou www.chlorofil.fr . Un simulateur vous permettra de calculer la bourse à laquelle vous pouvez prétendre sur le site : www.simulbourses.educagri.fr .

MERCI DE BIEN VOULOIR DATER ET SIGNER CE DOSSIER

ENGAGEMENT DE LA FAMILLE :

- Je reconnais avoir été informé que quiconque aura fourni sciemment des renseignements inexacts ou incomplets dans la présente déclaration, en vue d'obtenir un paiement ou avantage indu, sera passible de sanctions prévues par l'article 313 -1 du code pénal ; que toute omission ou inexactitude volontaire entraînera sans autre formalité le rejet de la présente demande.
- Je m'engage à faire connaître à l'Administration tout changement important qui pourrait survenir dans les ressources ou dans les charges de ma famille.

OBSERVATIONS ÉVENTUELLES :

DATE :

Signature
du responsable légal (père, mère...):

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

VISA DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT, après vérification des renseignements portés par la famille en ce qui concerne l'établissement et la classe actuellement fréquentés.

OBSERVATIONS ÉVENTUELLES :

DATE :

Signature
du chef d'établissement

Timbre
de l'établissement