



AIDE EXCEPTIONNELLE POUR LE MAINTIEN EN FORMATIONS SANITAIRES ET SOCIALES

RAPPORT DU TRAVAILLEUR SOCIAL A DEPOSER EN LIGNE AVEC LES AUTRES JUSTIFICATIFS

Le lien pour déposer le dossier est transmis par l'établissement de formation.

AVIS DU TRAVAILLEUR SOCIAL

INFORMATIONS A RENSEIGNER IMPERATIVEMENT PAR UN TRAVAILLEUR SOCIAL

SITUATION FAMILIALE DU DEMANDEUR

Le demandeur a-t-il des enfants à charge ? OUI NON

Si oui, nombre d'enfants à charge : Âge des enfants :

COÛT DE LA FORMATION

Le coût de la formation est-il pris en charge par un organisme ? OUI NON

Si oui, NOM de l'organisme financeur :

MOTIFS DE LA DEMANDE D'AIDE

Pour quel(s) motif(s) une aide pour le maintien en formations sanitaires et sociales est-elle sollicitée ?

Dépenses liées à un changement de situation récent et imprévu (maladie, décès, chômage, divorce, séparation, rupture d'allocations, etc...)

Précisez :

Dépenses exceptionnelles

Précisez :

Dettes, factures impayées (loyer, EDF, impôts etc...)

Précisez :

Autres

Précisez :

RESSOURCES MENSUELLES			
TYPE DE RESSOURCES	DEMANDEUR	AUTRES PERSONNES VIVANT AU FOYER (conjoint, parents, enfants...)	
Salaires ou autres rémunérations		€	€
Indemnités assurance chômage (France Travail)		€	€
Bourses / indemnités de formation / indemnités de stage		€	€
Indemnités journalières maladie		€	€
Prestations liées aux situations de handicap (AAH, pension d'invalidité...)			
Précisez :		€	€
Prestations familiales CAF (PAJE, congé parental, allocations familiales, parent isolé...)		€	€
Allocations logement		€	€
Autres prestations : Prime activité, RSA, ASS...			
Précisez :		€	€
Pensions alimentaires perçues			
Aides de l'entourage (famille, proches...)		€	€
Autres ressources			
Précisez :		€	€
TOTAL DES RESSOURCES MENSUELLES		€ R1	€ R2

CHARGES MENSUELLES COURANTES

TYPE DE CHARGES	MONTANT MENSUEL
Loyer + charges locatives OU Remboursement prêt immobilier + charges de copropriété	€
Électricité / Chauffage / Eau (non inclus dans les charges)	€
Pensions alimentaires versées	€
Assurances : habitation / automobile / mutuelle santé	€
Impôts : impôts sur le revenu, taxe d'habitation, taxe foncière	€
Abonnements : Téléphone / Internet	€
Frais liés à la garde et/ou à la scolarité des enfants (assistante maternelle / crèche / cantine scolaire, garderie...)	€
Coût de formation mensuel restant à charge	€
Autres charges courantes Précisez :	€
TOTAL DES CHARGES COURANTES MENSUELLES	€ C1

ENDETTEMENT

NATURE DES PRETS / DETTES EN COURS <i>(impayés, prêt étudiant, crédit auto, crédit à la consommation...)</i>	REMBOURSEMENT MENSUEL	DERNIERE ECHEANCE <i>(mois / année)</i>
	€	
	€	
TOTAL DES CHARGES LIEES A L'ENDETTEMENT	€ C2	

Un dossier de surendettement a-t-il été déposé à la Banque de France ? OUI NON En coursNombre de personnes vivant au foyer (y compris le demandeur) : **P1****EQUILIBRE BUDGET ET RESTE A VIVRE**

Equilibre du budget mensuel du foyer :

 $(R1 + R2 - C1 - C2) = €$

Reste à vivre mensuel par personne au foyer :

 $(R1 + R2 - C1 - C2) / P1 = €$ **AUTRES AIDES FINANCIERES****D'autres aides financières ont-elles été sollicitées ?** OUI NON

DEMANDE				REPONSE (cocher la case)		
Date	Organisme	Nature de l'aide	Montant	Accord	Rejet	En cours
			€			
			€			
			€			

ELEMENTS D'APPRECIATION

Eléments d'appréciation du travailleur social permettant d'évaluer la situation sociale et financière du demandeur (*si nécessaire, joindre un rapport au présent dossier**)

Les personnes que vous êtes susceptibles de citer disposent d'un droit d'accès aux informations contenues dans ces zones de texte. Les informations que vous y inscrivez doivent être PERTINENTES au regard du contexte, neutres et objectives d'informations excessives ou insultantes. Elles ne doivent pas comporter d'appréciation subjective, ni faire apparaître, directement ou indirectement, les origines raciales ou ethniques, les opinions politiques, philosophiques ou religieuses ou l'appartenance syndicale des personnes, ou qui sont relatives à la santé ou à la vie sexuelles de celles-ci.

**Le travailleur social est sollicité en vue d'apporter un éclairage sur la situation sociale et financière de l'étudiant. Pour ce faire, il lui est demandé de renseigner le dossier de manière complète. Le rapport peut, quant à lui, justifier du bien-fondé de la demande et motiver le caractère urgent de celle-ci. Ces éléments serviront à la prise de décision.*

INFORMATIONS TRAVAILLEUR SOCIAL

NOM : Prénom :

Structure :

Téléphone : / / / /

Adresse mail : @

Le demandeur était suivi par le service social avant cette rencontre ?

OUI NON

Commentaires (facultatif) :

.....
.....

Fait le / / par le service social

Signature du travailleur social et
cachet du service social OBLIGATOIRE

« Le demandeur atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés dans le présent document »

Signature du demandeur

