



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

CONSULAT DE FRANCE
À BARCELONE

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 1ère 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 (fixe et portable) :

Adresse électronique :

Date d'arrivée en Espagne :

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 :**

	Père	Mère	Autre qualité		
NOM					
Prénom					
Date de naissance					
Lieu et pays de naissance					
NOM des enfants à charge (dont la famille définie ci-dessus assure l'entretien)	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 AEFE
(après avis de la CNB)

Motif :

A partir du 7^{ème} enfant, mentionner les enfants sur une feuille séparée

✓ **Enfant (s) handicapé (s) à charge** (nom, prénom, âge et niveau de handicap)

.....

✓ **Logement actuel**

Etes-vous propriétaire de votre logement : OUI NON
 Superficie : Nombre de pièces
 Nombre de personnes occupant le logement : Si locataire, montant du loyer

✓ **Situation professionnelle**

	Père	Mère	Autre qualité
Profession (si vous êtes sans emploi, indiquez depuis quelle date)			
Employeur			

Si vous êtes employé, 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**

	Nbre	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...) :

✓ **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 annuelle : Année de référence 2018

(en cas d'absence de revenu, écrire "zéro")

RESSOURCES ANNUELLES	Père	Mère	Autre qualité
Revenus bruts avant toute déduction , (salaires, retraites, indemnités et allocations de toute nature...)			
Pension alimentaire recue			
Revenus mobiliers (placements financiers en actions....)			
Revenus immobiliers (Loyers...)			
Aide familiale			
Retour d'impôt perçu en 2018 (sur revenus 2017)			
Montant total des avantages en nature (logement gratuit, billets d'avions)			
TOTAL			
CHARGES ANNUELLES			
Cotisations sociales obligatoires (Assurance maladie, retraite, CFE sous condition)			
Impôts sur le revenu			
Pension alimentaire versée			
TOTAL			

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

Type	Nbre	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)							
Terrain(s) agricole(s)							
Terrain(s) à bâtir							
TOTAL							

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

Type : (actions, obligations, assurance-vie, autres placements...)	Montant
TOTAL	

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

Type de compte	Etablissement bancaire	Montant de l'avoir
TOTAL		

« 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 :