

3 - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS DE L'INTÉRESSÉ(E)
(Si l'intéressé(e) est marié(e), il conviendra d'indiquer ses propres revenus et ceux de son conjoint)

| MONTANT DES RESSOURCES DE L'ANNÉE 2021 | | |
|---|---|--|
| | Père, beau-père, grand-père, tuteur, concubin | mère, belle-mère, grand-mère, tutrice, concubine |
| SALAIRES ET AUTRES REVENUS SALARIAUX DÉCLARÉS <i>(bénéfices, allocations chômage, indemnités journalières déclarables)</i> (avant toutes déductions) | | |
| SALAIRES ET AUTRES REVENUS SALARIAUX NON DÉCLARÉS <i>(assistante maternelle [sans les indemnités de nourriture et d'entretien], indemnités journalières non déclarables sur avis d'imposition)</i> | | |
| PENSION <i>(alimentaire, militaire et/ou civile)</i> | | |
| PRESTATIONS FAMILIALES <i>(sauf allocation logement et allocation rentrée scolaire)</i> | | |
| RSA | | |
| CAPITAUX MOBILIERES IMPOSABLES | | |
| REVENUS FONCIERS IMPOSABLES | | |
| TOTAUX | | |

Total général annuel : Total général mensuel (a) :
 Nombre d'enfants à charge : soit nombre de parts (b) : Quotient familial $\frac{a}{b}$:
 Quotient familial $\frac{a}{b}$ maximum permettant l'octroi d'une aide, fixé à € études en France
 € études à l'étranger

- PIÈCES OBLIGATOIRES À FOURNIR À L'APPUI DE LA DEMANDE**
- Une photocopie de l'avis d'impôt 2022 sur le revenu **2021** des personnes imposables ou non. En cas de mariage, séparation ou divorce, veuvage, fournir l'ensemble des avis pour l'année de référence.
 - Récapitulatif des salaires des assistantes maternelles 2021.
 - Copie du livret de famille complet.
 - Justificatifs des prestations familiales perçues au cours de l'année **2021** ou prestations actuelles en cas de changement de situation. Pièces délivrées par la Caisse d'allocations familiales (C.A.F.) ou par la MSA.
 - Un certificat de scolarité du chef d'établissement précisant la **durée du cycle** entrepris par l'étudiant.
 - Pour les établissements privés, un certificat précisant si l'établissement concerné ouvre droit aux bourses nationales.
 - Une copie des diplômes obtenus.
 - Pour les demandes de bourses pour l'enseignement supérieur à l'étranger : copie du contrat correspondant.
 - Photocopie de l'attestation d'une bourse supérieure d'état, année universitaire en cours.
 - Pour les stages en entreprise à l'étranger : justificatif faisant **obligation du stage à l'étranger** dans le cursus universitaire et attestation de non-rémunération.
 - Un relevé d'identité bancaire ou postal **obligatoire**.

4 - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SITUATION DE FAMILLE
(Si l'étudiant(e) est marié(e), les renseignements devront concerner son conjoint et ses enfants)

| père | beau-père | tuteur | conjoint | grand-père (*) |
|---|-----------|--------|----------|----------------|
| NOM : | | | | |
| Prénoms : | | | | |
| Rue ou lieu dit : N° : | | | | |
| Commune : | | | | |
| Profession : | | | | |
| Travaille-t-il pour son compte ? : <input type="checkbox"/> OUI (*) <input type="checkbox"/> NON | | | | |
| Si NON, préciser le nom et l'adresse de l'employeur : | | | | |
| Situation particulière : (1) | | | | |
| Personne seule <input type="checkbox"/> Longue maladie <input type="checkbox"/> | | | | |
| Chômage <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Invalidité <input type="checkbox"/> | | | | |
| Depuis quelle date ? : <input type="text"/> | | | | |

| mère | belle-mère | tutrice | conjointe | grand-mère (*) |
|---|------------|---------|-----------|----------------|
| NOM : | | | | |
| NOM de jeune fille : | | | | |
| Prénoms : | | | | |
| Rue ou lieu dit : N° : | | | | |
| Commune : | | | | |
| Profession : | | | | |
| Travaille-t-elle pour son compte ? : <input type="checkbox"/> OUI (*) <input type="checkbox"/> NON | | | | |
| Si NON, préciser le nom et l'adresse de l'employeur : | | | | |
| Situation particulière : (1) | | | | |
| Personne seule <input type="checkbox"/> Longue maladie <input type="checkbox"/> | | | | |
| Chômage <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Invalidité <input type="checkbox"/> | | | | |
| Depuis quelle date ? : <input type="text"/> | | | | |

| NOM et prénoms des ENFANTS À CHARGE (voir remarques ci-dessous) | Date de naissance | Situation actuelle, établissement scolaire ou universitaire fréquenté, ou profession |
|--|-------------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

- REMARQUES :** Sont considérés comme enfants à charge :
- Les enfants âgés au 1^{er} janvier **2022** de moins de 21 ans non salariés, ou s'ils poursuivent leurs études, de moins de 25 ans ;
 - Les enfants infirmes, quel que soit leur âge ;
 - Les enfants recueillis, s'ils remplissent les mêmes conditions que ci-dessus (non compris les pupilles de l'État ou du Département).

Calcul du quotient familial :
La grille relative à ce calcul s'établit par famille ainsi qu'il suit :

Nombre total d'enfants dont à charge
 NOM et prénoms des **ascendants à charge** au foyer, atteints d'une infirmité ou d'une maladie grave

| Nombre d'enfants à charge | Parents (seuls ou en couple) | Nombre de parts servant au calcul du quotient familial |
|---------------------------|------------------------------|--|
| 1 + | 2 | = 3 |
| 2 + | 2 | = 4 |
| 3 + | 2 | = 5 |
| 4 + | 2 | = 6.5 |
| 5 + | 2 | = 7.5 |

Par ailleurs, il convient d'ajouter une demi-part supplémentaire pour les enfants handicapés, quel que soit leur âge

(*) Rayer la ou les mention(s) inutile(s)
 (1) Cocher la case correspondante