 

# DOSSIER DE SOLIDARITE INDIVIDUELLE

**ANNEE 2022-2023**

La demande d’aide ponctuelle doit être faite au plus tôt, dès la rentrée si possible.

L’octroi de la subvention est subordonné au règlement de la cotisation de l’Apel.

**TOUT DOSSIER A UN CARACTERE STRICTEMENT CONFIDENTIEL.**

De ce fait, il est à adresser à l'Apel Essonne :

**@ :**apeldepartementale.essonne@gmail.com

Seules les personnes soussignées et la commission pourront faire l’étude de cette demande.

Dates et signatures obligatoires :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A compléter****et à signer** | **Chef d’établissement** | **Président d’Apel locale** | **Président d’O.G.E.C.** | **Famille** |
| Noms |  |  |  |  |
| Dates |  |  |  |  |
| Signatures |  |  |  |  |

**FONCTIONNEMENT DE LA COMMISSION SOLIDARITE**

***Cette commission soutient les adhérents des Apel pour aider ponctuellement les enfants de nos familles.***

## Objet d’une demande individuelle

Famille demandant une aide ponctuelle pour les frais de **scolarité UNIQUEMENT suite à une perte de revenus** : chômage, deuil, séparation, longue maladie.

Les dettes de scolarité d’une année précédente ne pourront faire l’objet d’une demande d’aide.

En raison du nombre de demandes des années précédentes, seule une demande par cycle (primaire, collège, lycée) et par enfant ne pourra être acceptée.

Par exemple : une famille qui fait une demande pour son aîné alors qu’il est en primaire, ne pourra en refaire une pour son cadet en primaire. De même, une famille qui fait une demande pour son aîné en primaire, ne pourra en faire une autre pour lui au collège.

## Règlement de la commission

L’entraide prévaut dans nos établissements. C’est pourquoi il vous est demandé d’être précis et sincère. **Chaque entité doit contribuer à l’effort**: engagement au règlement des dettes de la famille et aide de l’O.G.E.C.

Le dossier doit être argumenté, complet, signé et daté **par toutes les parties**.

La commission se réunit régulièrement.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dates à respecter impérativement** | 1ère session | 2ème session | 3ème session |
| Date de remise des dossiers | 16/12/22 | 10/03/23 | 12/05/23 |
| Date des commissions solidarité | 10/01/23 | 14/03/23 | 16/05/23 |

Le versement de l’aide individuelle est subordonné au règlement de la cotisation Apel ESSONNE avant le 15 Février de l’année scolaire en cours par l’Apel locale.

Le paiement est adressé uniquement à l’organisme de gestion de l’établissement et **uniquement au profit de la scolarité** de l’enfant.

**Tout dossier incomplet ou avec des justificatifs illisibles
et/ou périmés sera refusé.**

**Nous vous rappelons que pour présenter le dossier, l’APEL locale doit être à jour de ses statuts (moins de 5 ans sur présentation du récépissé), de ses paiements de cotisations, avoir fourni les listings (CA et Adhérents) et la présentation d’AG incluant les comptes de l’année en cours.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ETABLISSEMENT**  | **CHARGES MENSUELLES**  |
| CACHET | Scolarité |  |
| Loyer ou emprunt  |  |
| Pension alimentaire  |  |
| Energie (EDF/GDF…) et Eau  |  |
| NOM du contact  |  | Téléphones, Internet et autres abonnements |  |
| N° tél contact  |  | TOTAL MENSUEL |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FAMILLES  | **RESSOURCES MENSUELLES** |
| NOM du demandeur : | Salaire net demandeur |  |
| Prénom du demandeur : | Salaire net conjoint |  |
| NOM de l’enfant objet de la demande : | Travailleur indépendant demandeur |  |
| Prénom de l’enfant objet de la demande : | Travailleur indépendant conjoint |  |
| Adresse du demandeur : | Allocations familiales |  |
|  | Assedic |  |
| Bourse |  |
| N° téléphone du demandeur : | Allocation Adulte Handicapé |  |
| Nombre de personnes au foyer : | Pension alimentaire |  |
| Situation de la famille (rayer la mention inutile) : union libre, mariée, monoparentale, recomposée | Retraite demandeur |  |
| Nombre d’enfant(s) du demandeur : | Retraite conjoint |  |
| Année(s) de naissance de(s) enfants : | Pension |  |
| Date d'entrée dans l’établissement : | RMI |  |
| Profession du demandeur : | Autres revenus |  |
| Profession du conjoint : | TOTAL MENSUEL |  |

**Sont OBLIGATOIRE : MOTIVATION et MONTANT**

***Motivation*** *: possibilité de joindre un courrier sur papier libre*

***Montant sollicité à compléter impérativement :***

Montant **d’aide demandé par la famille** (A COMPLETER IMPERATIVEMENT) :

 Cela doit correspondre à la dette restant pour l’année scolaire.

Montant **accordé par l’O.G.E.C.** (A COMPLETER IMPERATIVEMENT) :

Cela peut être une gratuité de cantine ou autre prestation annexe mais indispensable à la scolarité.

Montant **accordé par l’Apel locale** (A COMPLETER IMPERATIVEMENT) :

Si l’Apel locale ne dispose pas d’une ligne budgétaire dédiée, peut être égal à zéro.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant accordé\* par l’Apel Essonne | ACCEPTE \* | REFUSE \* |
| Date | Chèque expédié le  |

\* décision complétée par la commission SOLIDARITE de l’Apel Essonne

## Pièces à joindre pour chaque dossier individuel

## (en fonction de la situation du demandeur)

**Obligatoire et lisibles**

* Photocopie de l’intégralité du livret de famille tenu à jour
* Photocopie recto verso de la carte nationale d’identité ou de la carte de séjour en cours de validité du demandeur
* Photocopie du dernier avis d’imposition ou de non - imposition (n-2) **complet**
* Facture(s) de scolarité
* Copie du dernier bulletin de salaire de chaque personne salariée ou de tout justificatif de ressources
* Photocopie de la quittance de loyer, des factures EDF/GDF, téléphones (y compris portables), autres abonnements (câbles, chaînes payantes, salle de sport…)

Le cas échéant, copie :

* Attestation de versement des prestations familiales – CAF
* De tout justificatif précisant la situation matrimoniale (divorce, séparation en cours…)
* De la décision du versement de la pension alimentaire (montant)
* Attestation (datant de moins d’un mois) de l’employeur indiquant la nature du contrat de travail ou fiche de paie
* Du dernier avis de paiement de Pôle EMPLOI
* Échéancier d’emprunt(s)