



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

✓ **Logement actuel**

Êtes-vous propriétaire de votre logement : OUI  NON  Montant du loyer : .....

Superficie : ..... Nombre de pièces .....

Nombre de personnes occupant le logement : .....

| ✓ <b>Situation professionnelle</b>  | <b>Parent 1</b> | <b>Parent 2</b> | <b>Autre qualité</b> |
|---|-----------------|-----------------|----------------------|
| Profession ( <i>si vous êtes sans emploi, indiquez depuis quelle date</i> ) |                 |                 |                      |
| Employeur   |                 |                 |                      |

Si vous êtes employé(e), 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 ..... électrique .....

logement mis à disposition ..... gaz .....

billet d'avion ..... eau .....

résidence secondaire ..... téléphone(s) .....

chauffage..... nourriture .....

| ✓ <b>Véhicules personnels</b> | <b>Nombre</b> | <b>Modèle</b> | <b>Date d'achat</b> | <b>Valeur à l'achat</b> |
|-------------------------------|---------------|---------------|---------------------|-------------------------|
| 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, municipalité...) : .....

✓ **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 : .....

-//- Désignation des enfants pour lesquels une bourse est demandée

## **\* NATURE DES BOURSES**

- .*Frais de scolarité (S), 1ère Inscription (SI), Inscription annuelle (SA)*
  - .*Transport scolaire (T), transport individuel (V) (ne peut en aucun cas couvrir l'utilisation d'un véhicule personnel)*
  - .*Demi-pension (D)*
  - .*Manuels et fournitures scolaires (E)*
  - .*Internat (I)*
  - .*Droit d'inscription aux examens (BC, EF, BA)*
  - .*Transport aux examens (TB)*

Visa du (des) Chef(s) d'établissement (en cas de dépôt du dossier auprès des services de l'établissement).  
En cas de 1<sup>ère</sup> demande, indiquer si les enfants sont déjà inscrits dans l'établissement au jour de la demande de bourses.

#### Observations éventuelles :

**À REMPLIR OBLIGATOIREEMENT**: Préciser les raisons pour lesquelles les bourses destinées à couvrir les frais parascolaires (transport, demi-pension...) sont demandées (éloignement du lycée, travail des parents...) :

« Je, soussigné (Nom, prénom) ....., certifie sur l'honneur avoir porté sur la présente demande, des renseignements complets et exacts sachant que toute inexactitude ou omission pourra conduire à l'exclusion du système d'aide à la scolarité (article D531-49 du Code de l'Éducation). J'atteste par ailleurs ne plus percevoir aucune prestation sociale soumise au principe de résidence en France ».

**Signature :**

Fait le

à

*En application des articles 12 et 13 du Règlement Européen 2016-679 du 27 avril 2016, relatif à la protection des données à caractère personnel et de la Loi Informatique et Libertés modifiée, nous vous informons que l'AEFE en sa qualité de Responsable de Traitement collecte des données vous concernant à des fins d'instruction des dossiers de demandes de bourses scolaires et d'attribution de bourses scolaires. Vos données seront strictement réservées aux Services de l'aide à la scolarité et aux services habilités et seront conservées durant dix ans. Aux termes de notre Politique de protection des données, nous nous engageons à protéger les vôtres de toute atteinte. Conformément aux art.15 à 22 du Règlement Européen 2016-679 du 27 avril 2016, relatif à la protection des données à caractère personnel , vous pouvez demander à tout moment et gratuitement à accéder aux données vous concernant, à les rectifier ou à les effacer, auprès de notre Délégué à la protection des données (Data Protection Officer), à l'adresse suivante : [dpo.aefe@diplomatie.gouv.fr](mailto:dpo.aefe@diplomatie.gouv.fr) ou à la CNIL en l'absence de réponse satisfaisante dans le délai d'un mois. Vous pourrez également vous opposer au traitement vous concernant pour des motifs légitimes.*

Cadre réservé à l'administration

#### Observations particulières :

Enquête sociale : OUI  NON

## Date : Conclusions de l'enquête :

Enquête fiscale : OUI  NON

## Date : Conclusions de l'enquête :

## DÉCLARATION SUR L'HONNEUR DES RESSOURCES ET DU PATRIMOINE

### **1. Ressources et charges annuelles Année de référence 2018 (en cas d'absence de revenu, saisir "zéro")**

| RESSOURCES ANNUELLES  | Parent 1 | Parent 2 | Autre qualité |
|---|----------|----------|---------------|
| Revenus bruts <b>avant toute déduction</b> ,<br>(salaires, retraites, indemnités et allocations de toute nature...) |          |          |               |
| Pension alimentaire reçue   |          |          |               |
| Revenus mobiliers (placements financiers en actions....)  |          |          |               |
| Revenus immobiliers (Loyers...)   |          |          |               |
| <b>Aide familiale</b>   |          |          |               |
| Montant total des avantages en nature<br>(logement gratuit, billets d'avions)                                       |          |          |               |
| <b>TOTAL</b>  |          |          |               |
| CHARGES ANNUELLES   |          |          |               |
| Cotisations sociales obligatoires<br>(Assurance maladie, retraite, CFE sous condition)                              |          |          |               |
| Impôts sur le revenu  |          |          |               |
| Pension alimentaire versée  |          |          |               |
| <b>TOTAL</b>  |          |          |               |

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

| Type                        | Nombre | 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), garage (s) ... |        |            |                  |                |                        |   |            |
| Terrain(s) agricole(s)      |        |            |                  |                |                        |   |            |
| Terrain(s) à bâtir          |        |            |                  |                |                        |   |            |
| <b>TOTAL</b>                |        |            |                  |                |                        |   |            |

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

| Type : (actions, obligations, assurance-vie, autres placements...) | Montant |
|--|---------|
|  |         |
|  |         |
| <b>TOTAL</b>   |         |

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

| Type de compte | Établissement bancaire | Montant de l'avoir |
|----------------|------------------------|--------------------|
|                |                        |                    |
|                |                        |                    |
|                |                        |                    |
| <b>TOTAL</b>   |                        |                    |

« 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 :