DOSSIER AIDE ALIMENTAIRE ATTRIBUÉ PAR

LE BONHEUR D’UN SOURIRE



**SI VOUS AVEZ DES QUESTIONS, NOUS SOMMES LA POUR Y REPONDRE DONC N’HESITEZ PAS !**

**Adresse: 11 boulevard de Lyon 67000, Strasbourg**

**Mail :** **lebonheurdunsourire@gmail.com**

|  |
| --- |
|  ETAT CIVIL |

Nom:  ………………………………………………………

Prénom : ……………………………………………………

Date de naissance: JJ/MM/AAAA

Genre : [ ]  Homme [ ] Femme

Tel: ………………………………………… Mail : ………………………………………………………………………

Nationalité: ……………………………………………………………

Numéro étudiant : ………………………………………………

UFR/Composante : ………………………………………………

Etablissement d’enseignement supérieur : ……………………………………………

Signature du demandeur: ……………………………………………

**CADRE RESERVE AU BONHEUR D’UN SOURIRE**

Date de la demande: : JJ/MM/AAAA

RAPPEL

LE DOSSIER SUIVANT EST

STRICTEMENT CONFIDENTIEL ET

DOIT ÊTRE SEPARE DU RESTE DU

DOCUMENT PAR L’EQUIPE

DU BONHEUR D’UN SOURIRE

Afin de garantir l’anonymat des étudiant(e)s remplissant le dossier d’aide Alimentaire attribué par le bonheur d’un sourire, la première partie (nominative) et la seconde partie avec le (n° de dossier) sont séparés. Les justificatifs sont également rendus anonymes.

Ainsi seule la deuxième partie (anonyme) est étudiée en commission

SITUATION FAMILIALE

**Veuillez entourer la situation correspondante ?**

[ ]  Célibataire [ ]  En concubinage

[ ]  Marié.e [ ]  Pacsé.e

[ ]  Divorcé.e [ ]  Autre : ……………………………………………

**Résidez-vous au domicile parental ?**

Oui [ ]  Non [ ]

**Exercez-vous une déclaration fiscale indépendante ?**

Oui [ ]  Non [ ]

Dernier montant déclaré : ……………………………………………

**Exercez-vous régulièrement une activité salariée ?**

Oui [ ]  Non [ ]

Si oui, quel type de contrat (entourez) : CDI : [ ]  CDD : [ ]  INTERIM : [ ]

Début : JJ/MM/AAAA FIN : JJ/MM/AAAA Temps de travail : …………………

**Composition du foyer :**

S’entend comme le foyer du demandeur c’est-à-dire lui/elle, la personne avec qui il/elle est marié.e ou pacsé.e et leurs enfants

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Personnes vivant dans le foyer | Age | Lien de parenté | Activité/Scolarité | Observation |
| 1-Demandeur | ………………… |  | ………………………… | ………………………… |
| 2- | ………………… | ………………………… | ………………………… | ………………………… |
| 3- | ………………… | ………………………… | ………………………… | ………………………… |

CALCUL DES RESSOURCES PAR MOIS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RESSOURCES Mensuelles | Montant | CHARGES Mensuelles | Montant |
| Bourse | ………………………… | Loyer(sans déduction APL ou AL) | ………………………… |
| CAF Allocation Logement | ………………………… | Electricité | ………………………… |
| Revenus\* | ………………………… | Gaz | ………………………… |
| Aides familiales\*\* | ………………………… | Eau | ………………………… |
| FNAU | ………………………… | Téléphone portable | ………………………… |
| Stage | ………………………… | Téléphone fixe | ………………………… |
| Caf Allocation Familiales | ………………………… | Internet | ………………………… |
| Allocation adulte handicapé | ………………………… | Mutuelle | ………………………… |
| Indemnités de chômage | ………………………… | Assurance logement | ………………………… |
| Prêt bancaire | ………………………… | Assurance véhicule | ………………………… |
| Autres (Economies, travail saisonnier..) | ………………………… | Frais de scolarité | ………………………… |
| ………………………… | ………………………… | Frais de transport ou carburant (seulement pour emploi et études) | ………………………… |
| ………………………… | ………………………… | Emprunts\*\*\* | ………………………… |
| ………………………… | ………………………… | Trop-perçu CAF/CROUS ou autres à rembourser | ………………………… |
| ………………………… | ………………………… | Taxe d’habitation / impôts sur le revenu | ………………………… |
| ………………………… | ………………………… | Frais de garde | ………………………… |
| ………………………… | ………………………… | Autres : | ………………………… |
| TOTAL | ………………………… | TOTAL | ………………………… |

\*Revenus : si vous avez un travail rémunéré.

\*\* Aides familiales : cela concerne les aides financières que vous pouvez recevoir d’un membre de votre famille ou entourage.

Veuillez joindre une attestation sur l’honneur des personnes qui vous aident financièrement.

\*\*\* Emprunts : si vous remboursez un emprunt, indiquez nous le montant mensuel de celui-ci.

Veuillez joindre une attestation de l’emprunt, et de la somme à rembourser chaque mois. Pour tout montant « annuel » ou réglé en une seule fois, divisez le en 12.

Nombre de personnes prises en compte dans le calcul du reste à vivre (RAV) : …………………………

FORMULE DE CALCUL DE VOTRE Reste à vivre JOURNALIER:

 [ ] / Nombre de personnes dans le foyer



**VOTRE RAV :** ………………………… **€/jour.**

ETUDES

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AnnéeUniversitaire | Niveau d’étudesbac+… | Précisez le nom de l’établissement, la filière, etc | RésultatAdmis :Oui/Non | BoursierOui/non | Logé.e en résidenceUniversitaireCROUS ? | Déjàbénéficiaire deL’aide alimentaire |
| 20…/20… | ……………. | ………………………… | ………… | ………… | ……………… | ……………… |
| 20…/20… | ……………. | ………………………… | ………… | ………… | ……………… | ……………… |
| 20…/20… | ……………. | ………………………… | ………… | ………… | ……………… | ……………… |
| 20…/20… | ……………. | ………………………… | ………… | ………… | ……………… | ……………… |
| 20…/20… | ……………. | ………………………… | ………… | ………… | ……………… | ……………… |
| 20…/20… | ……………. | ………………………… | ………… | ………… | ……………… | ……………… |
| 20…/20… | ……………. | ………………………… | ………… | ………… | ……………… | ……………… |

MOTIVATIONS DE LA DEMANDE

Cette partie nous permettra de nous rendre compte de votre situation personnelle et de mieux comprendre vos besoins. Elle nous permettra d’apporter une réponse adaptée. La notion de projet personnel est très importante dans le bonheur d’un sourire.

1. Pour quelles raisons souhaitez-vous bénéficier de l’aide du bonheur d’un sourire ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Avez-vous un projet que le bonheur d’un sourire et/ou ses bénévoles vous permettrai(en)t d’accomplir ?si oui lequel ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Dans quelle mesure et de quelle.s façon.s souhaiteriez-vous prendre part au projet le bonheur d’un sourire ? Comment souhaitez-vous utiliser les économies générées grâce à elle ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

PIECES A FOURNIR

**PIECES OBLIGATOIRES :**

* Certificat de scolarité
* Copie du dernier avis d’imposition (ou de non-imposition) (indépendant ou rattaché)
* Quittance de loyer ou contrat de bail
* Attestation de paiement CAF
* Dernière facture de téléphone/électricité

**Pièces demandées en fonction de votre situation :**

* Les 3 derniers bulletins de salaire ou bulletins de job d’été
* Notification de bourse (et logement)
* Attestation sur l’honneur bénéficiaire d’aide familiale
* Attestation de remboursement d’un emprunt bancaire
* Attestation pôle emploi
* Livret de famille

**Vous êtes en colocation :**

* Si vous faites la demande à plusieurs : fournir les pièces justificatives des personnes concernées (ex : l’attestation CAF des personnes, et si étudiant le certificat de scolarité, etc.)
* Si une seule personne fait la demande : nous préciser sur le tableau Calcul des ressources si vous partagez tous vos frais (loyer, factures …..)

**ENVOYER LE DOSSIER COMPLETE AVEC LES PIECES JUSTIFICATIVES A L’ADRESSE EMAIL :** **LEBONHEURDUNSOURIRE@GMAIL.COM**

AVIS

**Cadre réservé au Bonheur d’un sourire**

 Date de dépôt : JJ/MM/AAAA

 Avis: [ ]  FAVORABLE [ ]  DEFAVORABLE

 Si refus, motif du refus:…………………………………………………………