

DEMANDE DE BOURSE JEUNE MAJEUR F'MS

Document à restituer à :

La Fédération Médico-Sociale
5 rue Roland Thiéry
88000 Epinal

1. DEMANDEUR

Actif Chômeur Etudiant Autre, précisez

Nom et prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :/...../..... Lieu :

N° de sécurité sociale :

N° allocataire CAF :

N° : Voie :

Complément :

Code postal : Ville :

Tél. personnel : Tél. professionnel :

Tél. portable : Mail :@.....

2. LIEU DE VIE

Chez les parents Chez un tiers Dans un foyer En internat En autonomie

3. ETUDIANT

Lieu d'étude :

Adresse :

Classe : Niveau d'étude suivi :

4. AVEZ-VOUS DES PROCHES QUI VOUS SOUTIENNENT ? (famille, amis etc...)

Oui, quotidiennement oui, régulièrement oui, ponctuellement non

Si oui, précisez le lien
et la nature de l'aide apportée.....

8. **AIDES EXCEPTIONNELLES SOLLICITEES** (au cours des 12 derniers mois)

Organisme	En cours	Refus	Accord	Date	Motif de l'aide	Montant
Centre communal d'action sociale						
Conseil Départemental						
Sécurité Sociale						
France travail						
Comité d'entreprise						
Autres organismes						

9. **MOTIF DE VOTRE DEMANDE** (projet pour lequel est sollicité une bourse)
Préciser le montant du projet et motiver le montant de la bourse demandé

Montant global du projet

Montant de l'aide demandée

Co-financement oui non

Si oui, lequel et combien ? :

10. PHOTOCOPIES DES PIÈCES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

- 1/ Photocopie de votre pièce d'identité
- 2/ Bulletin de scolarisation
- 3/ Justificatif de domicile
- 4/ Vos derniers bulletins de salaires
- 5/ Toutes pièces utiles justifiant votre demande

D'autres justificatifs pourront vous être demandés à l'étude de votre dossier.

J'atteste sur l'honneur que les renseignements contenus dans ce dossier sont exacts.

Fait à, le

Signature :

La demande de bourse jeune majeur doit être retournée à l'adresse indiquée en 1^{er} page, dûment remplie et accompagnée de toutes les pièces justificatives.

DEMANDE DE BOURSE JEUNE MAJEUR F'MS

Je soussigné(e) Madame Monsieur.....

Domicilié(e) :

.....

Sollicite l'attribution d'une aide financière d'un montant de :

Afin de régler les factures suivantes :

.....

En cas d'accord, j'autorise le versement de l'aide à :

Moi-même (**joindre un R.I.B.**) ou en espèce

Au tiers désigné ci-après (par exemple le propriétaire, EDF, GDF, établissements scolaires, magasin, etc...).

Précisez le nom du tiers receveur du versement :

(joindre un R.I.B. du tiers)

Fait à :

Le...../...../ 20.....

Signature du demandeur

Je certifie sur l'honneur que les renseignements fournis dans cette déclaration sont exacts.

Précédée de la mention « *lu et approuvé* »

* Je suis informé(e) de l'article 447-7 du code pénal :

" Est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000 euros d'amende le fait :

1° D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ;

2° De falsifier une attestation ou un certificat originellement sincère ;

3° De faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié.

Les peines sont portées à trois ans d'emprisonnement et à 45 000 euros d'amende lorsque l'infraction est commise en vue de porter préjudice au Trésor public ou au patrimoine d'autrui "

* Je suis informé(e) que la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et libertés, s'applique aux éléments saisis sur ce dossier. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données personnelles me concernant.