



**AMBASSADE  
DE FRANCE  
AU LIBAN**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

# AIDE D'URGENCE AUX FAMILLES NON FRAN POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2020-2021 UNIQU

## 1 / RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA FAMILLE

Nom et Prénom du Père : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille et Prénom de la Mère : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Situation familiale : \_\_\_\_\_

### NOMBRE D'ENFANTS

Dans l'établissement :

Dans d'autres établissements scolaires :

A l'université :

N'étant plus à charge :

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Nom de l'université : \_\_\_\_\_

### SITUATION FAMILIALE PARENTALE

Mariage

Divorce/Séparation

Veuf/Veuve

### SITUATION DES ENFANTS

Prise en charge par la famille autre que les parents : OUI  NON

Prise en charge par un tuteur ou une institution : OUI  NON

### PERSONNEL DE SERVICE EMPLOYÉ PAR LA FAMILLE

Nombre  Fonction \_\_\_\_\_

### PERSONNES À CHARGE

Conjoint : OUI  NON

Nombre d'enfants :

Parents : OUI  NON

Si oui, préciser le nombre et la parenté \_\_\_\_\_

Des soins médicaux constants sont-ils à assurer?  
A quel membre de famille ?

OUI

NON

## 2 / DÉSIGNATION DES ENFANTS POUR LESQUELS UNE AIDE EST DEMANDÉE

NOM ET PRÉNOM	MONTANT ANNUEL DES ÉCOLAGES	CLASSE
NOM ET PRÉNOM	MONTANT ANNUEL DES ÉCOLAGES	CLASSE
NOM ET PRÉNOM	MONTANT ANNUEL DES ÉCOLAGES	CLASSE
NOM ET PRÉNOM	MONTANT ANNUEL DES ÉCOLAGES	CLASSE

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

### 3.1/ Revenus Salariés

Profession		Revenus annuels			Allocation familiale	Transport	Bonus	Indemnités diverses	Aide sociale	Total
Père	Mère	Père	Mère	Autre						

Nom de l'employeur, titre et cachet :

Ancienneté dans l'entreprise: \_\_\_\_\_

### 3.2 / Revenu Libéral

Profession		Revenus annuels			Allocation familiale	Transport	Bonus	Indemnités diverses	Aide sociale	Total
Père	Mère	Père	Mère	Autre						

Nom de l'entreprise et cachet :

### 3.3/ AUTRES REVENUS

Loyers (immobiliers ou agricoles) :

Intérêts sur placements :

### 3.4 / PATRIMOINE IMMOBILIER

	LOCALISATION	SURFACE	DATE ACHAT	VALEUR USD
RÉSIDENCE PRINCIPALE				
RÉSIDENCE SECONDAIRE				
AUTRE BIEN IMMOBILIER				

### 3.5 / PATRIMOINE AUTRE - MOBILIER ET FINANCIER

PORTEFEUILLE ACITONS ET OBLIGATIONS	OUI	<input type="text"/>	NON	<input type="text"/>	MONTANT
AVOIR SUR COMPTES BANCAIRES	MONTANT TOTAL		<input type="text"/>		
VÉHICULES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

## 4 / DÉCLARATION SUR L'HONNEUR DES CHARGES ANNUELLES

### LOGEMENT

Propriétaire: OUI  NON

Locataire Montant annuel: \_\_\_\_\_

Emprunt en cours : OUI  NON  Montant annuel de remboursement: \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

### CHARGES COURANTES

Habilllements : \_\_\_\_\_

Nourritures : \_\_\_\_\_

Maison (électricité,taxes...): \_\_\_\_\_

Autres (essence...): \_\_\_\_\_

### VÉHICULES

	1	2	3
Marque (s) / Année (s)	_____	_____	_____

### TÉLÉPHONES

Nombre de cellulaires :  N° du Père : \_\_\_\_\_ N° de la Mère : \_\_\_\_\_

Ligne fixe :

OUI

NON

Numéro :

Dépenses annuelles approximatives :

**AUTRES CHARGES À DÉCLARER LE CAS ÉCHÉANT :**

  

## 5/ DEMANDE D'AIDE SPÉCIFIQUE ANNÉE SCOLAIRE 2020-2021

**Je sollicite une aide exceptionnelle de l'État français pour le paiement des droits de scolarité de l'année scolaire 2020-2021.**

**Je certifie avoir conscience que la décision du poste diplomatique d'octroyer ou non cette aide sera souveraine et non susceptible de recours.**

**certifie sur l'honneur que les renseignements et chiffres portés sur la présente déclaration sont exacts et complets.**

**certifie sur l'honneur qu'aucun des enfants pour lesquels je sollicite cette aide ne bénéficie de la nationalité française.**

J'accepte en outre les conditions d'instruction et joins les pièces ci-dessus demandées.

Visa de l'établissement garantissant l'exactitude du dossier

**N.B. : AUCUN DOSSIER INCOMPLET NE SERA EXAMINÉ.**

Date

Signature des parents

***Date limite de dépôt du dossier :***

***31 July 2020***

Date de réception par le SCAC :

## 6/ LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

**Joindre une lettre de motivation de la demande d'aide en expliquant les difficultés rencontrées.**

- Contrat de Travail (fiche de paye).
- Attestation d'emprunt.
- Attestation d'inscription à l'école (autres établissements).
- Attestation de loyer.
- Dernier bordereau de remboursement d'emprunt.
- Déclaration d'impôt.
- Attestation d'inscription à l'université.
- Certificats médicaux.
- Carte Grise (carte d'enregistrement de la voiture).
- Autres documents attestants de charges autres.

## DÉCISION FINALE DU POSTE DIPLOMATIQUE

Date

**DÉCISION :**      ACCEPTATION       REJET       AJOURNEMENT

**MONTANT DE L'AIDE ACCORDÉE**

**MONTANT DE LA DEMANDE**

**MONTANT ACCORDÉ**

**CAISES  
EMENT**

The table consists of a vertical column on the left and a shaded header bar at the top. Below the header, there are several rows. The first row is empty. The second row contains a horizontal line. The third row contains a horizontal line. The fourth row contains a horizontal line. The fifth row contains a horizontal bar. The sixth row contains a horizontal bar. The seventh row contains a horizontal bar. The eighth row contains a horizontal line.


<i>Revenu année antérieure</i>

<i>Revenu année antérieure</i>


EMPRUNT  
MENSUEL




s. Je  
Je



