

Bourse départementale d'aide à l'internat des collégiens

1. Destinataires :

- Collégiens haut-viennois inscrits en internat d'un collège public de la Haute-Vienne.

2. Conditions d'attributions :

- Domiciliation des parents en Haute-Vienne.
- Avoir un **quotient familial mensuel** ne dépassant pas **800 €**
Mode de calcul : (revenus nets imposables/12) / nombre de parts fiscales.
- Etre inscrit dans un internat d'un collège public de la Haute-Vienne.

3. Montant et versement des aides :

- L'aide du Conseil général de la Haute-Vienne représente 50 % du coût d'internat à charge des familles dans la limite de :
 - 200 € au 1^{er} trimestre
 - 175 € au 2^{ème} trimestre
 - 175 € au 3^{ème} trimestre
- **Le versement de l'aide s'effectue par trimestre directement auprès des familles** sur présentation des factures d'internat et d'une attestation d'engagement de paiement.

4. Pièces à fournir :

- **Demande de bourse d'aide à l'internat** dûment complétée.
- **Copie intégrale du dernier avis d'imposition** ou de non-imposition sur le revenu
- **Justificatif de domicile des parents.**
- **Copie des factures d'internat** adressées par l'établissement scolaire.
- **Attestation sur l'honneur** dûment complétée.
- **Relevé d'identité bancaire (RIB).**

5. Dépôt du dossier :

Le dossier complété accompagné des pièces justificatives doit être adressé à :

**Madame la Présidente du Conseil général de la Haute-Vienne
POLE EDUCATION – JEUNESSE
43, avenue de la Libération
87031 LIMOGES CEDEX**

Date(s) de dépôt :

- **A la fin de chaque trimestre considéré**

Ou

- **Au plus tard avant le 31 juillet 2010**

6. Renseignements complémentaires :

Tel : 05.55.14.15.93

Fax : 05.55.14.13.12

Courriel : ydelmon.jeunesse@cg87.fr

Demande de bourse départementale d'aide à l'internat

✓ **DONNEES CONCERNANT LA FAMILLE :**

NOM du représentant légal :

Adresse :

.....

Téléphone :

Quotient familial mensuel :

✓ **DONNEES CONCERNANT L'ENFANT :**

NOM – Prénom :

Né(e) le :

✓ **INFORMATIONS SUR LA SCOLARITE**

Etablissement scolaire :

Internat :

Classe fréquentée :

Date d'inscription en internat : au

A le

Signature

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e),

Nom : **Prénom :**

m'engage, dès réception de l'aide financière correspondante du Conseil général, à acquitter

les factures des

- 1^{er} trimestre de l'année scolaire 2009-2010
- 2^{ème} trimestre de l'année scolaire 2009-2010
- 3^{ème} trimestre de l'année scolaire 2009-2010

Au titre de l'internat de mon enfant

Nom : **Prénom :**

au collège

Fait à,

Le

Signature

- *Attention : Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du Code pénal*