

**DEMANDE DE SUPPLEMENT
AIDE A L'EDUCATION
FAMILLE**

Année 20..../20...

Pièces à joindre

- Avis d'imposition
- Attestation CAF

Si 1^{ère} demande ou changement

- RIB
- Livret de famille

Situation familiale	Père	Mère
NOM NOM de jeune fille suivi du nom d'épouse		
PRENOM		
DATE / LIEU DE NAISSANCE		
SITUATION FAMILIALE (marié, divorcé, veuf/ veuve, pacsé,...)		
SITUATION PROFESSIONNELLE (emploi, retraite, chômage, ...)		
Affectation si emploi Défense		
En cas de décès		
Date		
Survenu en activité	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Survenu en retraite Marine	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Cause imputable au service	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
En cas d'invalidité		
Date attribution pension		
Taux d'invalidité		
Cause imputable au service	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

NOMS de tous les enfants du ressortissant décédé ou invalide	PRENOMS	DATE DE NAISSANCE	CLASSE SUIVIE	Cocher si enfant à charge

NOM des autres personnes à charge	PRENOMS	DATE DE NAISSANCE	SITUATION (Scolarité, emploi, autre...)

RESSOURCES MENSUELLES FAMILIALES

<u>Ressources mensuelles</u>	Père, beau-père, tuteur	Mère, belle-mère, tutrice	Autres personnes à charge	Total
Salaire				
Allocations chômage				
Prestations familiales (CAF)				
Allocation logement				
Pension de retraite				
Pension de réversion				
Pension Temporaire d'Orphelin				
Pension d'invalidité civile ou militaire				
Pension alimentaire perçue				
Loyer perçu si propriétaire				
Autres revenus (précisez)				
TOTAL	€	€	€	€

Le Représentant légal

Nom & prénom.....

Degré de parenté.....

Téléphone..... adresse mail.....

Adresse.....

.....

Je soussigné(e).....certifie l'exactitude des renseignements contenus dans la présente déclaration.

A

Le.....

Signature

Les informations ci-dessus font l'objet d'une saisie informatique et d'un traitement automatisé d'information nominatives. Conformément à la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et libertés, ce traitement a été déclaré à la CNIL.