

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSES SCOLAIRES

au bénéfice d'enfants français résidant avec leur famille à l'étranger.  
 (en application des articles D531-45 à D531-51 du Code de l'Éducation)  
*Ministère des Affaires étrangères et du Développement international*

**Agence pour l'enseignement français à l'étranger - 23 place de Catalogne - 75014 PARIS**

Toutes les rubriques doivent être renseignées. Si vous n'êtes pas concerné, portez la mention « néant ».

ANNÉE SCOLAIRE : **2024/2025**     1<sup>ère</sup> demande     Renouvellement    n° AEFÉ :- - - -

**Nom et prénom du demandeur :** .....  
**Numéro d'inscription au registre mondial des Français établis hors de France :** .....  
**Nationalité :** .....  
**Lien familial avec le ou les enfants pour lesquels des bourses scolaires sont demandées :** .....  
**Adresse :** .....  
**N° de téléphone :** .....  
**Adresse électronique :** .....  
**Date d'arrivée en République tchèque :** .....  
**Dernière adresse en France :** .....  
**Numéro d'allocataire Caisse d'allocations familiales :** .....  
**Organisme payeur des prestations (département) :** .....

### -/- Renseignements relatifs à la famille

✓ **Situation familiale :**     Marié(e)     Divorcé(e)     Concubin(e)  
     Célibataire     Veuf(ve)     Séparé(e)     PACS

✓ **Composition du foyer :**

	Parent 1	Parent 2	Autre qualité		
<i>NOM</i>					
<b>Prénom</b>					
<b>Date de naissance</b>					
<b>Lieu et pays de naissance</b>					
<i>NOM des enfants à charge (dont la famille définie ci-dessus assure l'entretien)</i>	<i>Prénom</i>	<i>Date de naissance</i>	<i>Nationalité</i>	<i>Lieu de résidence</i>	<i>N° inscription au Registre</i>

**Cadre réservé à l'administration**

Année précédente :  
 Quotité :  
 Décision :

Dossier reçu le :

Complet   
 Incomplet

Proposition CCB

Motif :

Décision Agence  
 (après avis de la CNB)

Motif :

✓ **Enfant (s) handicapé (s) à charge** (nom, prénom, âge et niveau de handicap)

✓ **Logement actuel**

Êtes-vous propriétaire de votre logement : OUI  NON   
Superficie : ..... Nombre de pièces .....  
Nombre de personnes occupant le logement : ..... Si locataire, montant du loyer : .....  
Si propriétaire, montant mensuel du remboursement de l'emprunt : .....

✓ **Situation professionnelle**

	Parent 1	Parent 2	Autre qualité
Profession (si vous êtes sans emploi, indiquez depuis quelle date)			
Employeur			

Si vous êtes employé(e), avez-vous un lien avec votre employeur ? (familial, association,...) .....

✓ **Avantage en nature**

Avantages en nature que vous pouvez recevoir de votre employeur ou de votre famille, (à chiffrer).....  
véhicule ..... électricité .....  
logement mis à disposition ..... gaz.....  
billet d'avion ..... eau.....  
résidence secondaire ..... téléphone(s) .....  
chauffage..... nourriture .....  
autre .....

✓ **Véhicules personnels**

	Marque	Modèle	Date d'achat	Valeur à l'achat	Montant des mensualités
voiture					
moto					
bateau					
autre					

✓ **Aides à la scolarisation :**

Bénéficiez-vous déjà d'une autre aide à la scolarisation pour vos enfants ? :.....  
Organisme serveur (employeur, pays d'accueil, municipalité...) : .....

✓ **Loisirs/Voyages**

Les membres de la famille sont-ils inscrits à des clubs (sportifs, ...). Lesquels ? .....  
Au cours de ces deux dernières années, combien de fois les différents membres de votre famille ont-ils voyagé, pour des motifs autres que professionnels, hors du pays de résidence (*destinations à préciser*) .....

✓ **Personnel de service**

Nombre : ..... Emploi(s) occupés : ..... Coût annuel : .....



## 1. Ressources et charges annuelles Année de référence 2023

RESSOURCES ANNUELLES	Parent 1	Parent 2	Autre qualité
Revenus bruts <b>avant toute déduction</b> , (salaires, retraites, indemnités et allocations de toute nature, chômage, aides gouvernementales...)			
Pension alimentaire <b>reçue</b>			
Revenus mobiliers (placements financiers en actions...)			
Revenus immobiliers (Loyers...)			
Aide familiale / Aide de l'Etat			
Montant total des avantages en nature (logement gratuit, billets d'avions)			
<b>TOTAL</b>			
CHARGES ANNUELLES			
Cotisations sociales obligatoires (Assurance maladie, retraite, CFE sous condition)			
Impôts sur le revenu			
Pension alimentaire <b>versée</b>			
<b>TOTAL</b>			

## 2. Patrimoine immobilier (en cas d'absence de patrimoine, saisir « zéro » sur la ou les lignes concernées)

Type	Nombre	Pays-Ville	Date acquisition	Valeur d'achat	Montant apport initial	Montant des emprunts restant à rembourser	Superficie
Résidence principale							
Résidence(s) secondaire(s)							
Immeuble(s)							
Appartement(s)							
Commerce(s), garage (s) ...							
Terrain(s) agricole(s)							
Terrain(s) à bâtir							
<b>TOTAL</b>							

## 3. Patrimoine mobilier (en cas d'absence de patrimoine mobilier, saisir « zéro » sur la ligne "total")

Type : (actions, obligations, assurance-vie, autres placements...)	Montant
<b>TOTAL</b>	

## 4. Avoirs sur comptes bancaires (comptes courants, livrets épargne...)

Type de compte	Établissement bancaire	Montant de l'avoir
<b>TOTAL</b>		

« Je certifie sur l'honneur que les chiffres portés sur cette déclaration sont exacts et complets. J'ai pris note que toute déclaration incomplète ou inexacte m'exposerait à l'exclusion du système d'aide à la scolarité (article D531-49 du Code de l'Éducation). »

Fait le.....à .....

Signature :