

## Demande de bourses Joliot ESPCI

*Année scolaire 2017-2018*

A remettre avant le 20 septembre 2017 au secrétariat de  
la Direction des études

Mlle Kany Sangare:

Tel : 01 40 79 45 10, Mail : [kany.sangare@espci.fr](mailto:kany.sangare@espci.fr)

### 1 – Etat civil de l'élève

Monsieur       Madame       Mademoiselle

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Situation de famille :  célibataire       marié ou pacsé

Enfants : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### 2 – Situation scolaire en 2017-2018

1<sup>ère</sup> année       2<sup>ème</sup> année       3<sup>ème</sup> année

boursier CROUS :  oui, échelon : \_\_\_\_\_  non

autre bourse (nom, échelon, durée): \_\_\_\_\_

### 3 - Adresse de résidence en 2017-2018

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

- résidence Montrouge
- résidence Ivry
- résidence Thionville
- colocation
- autre

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

Distance du domicile familial à l'ESPCI : \_\_\_\_\_

### 4 - Frais mensuels de l'élève

	Montant mensuel (€)
Loyer (charges comprises)	
EDF/GDF	
Téléphone/internet	
Cotisation sécurité sociale : <input type="checkbox"/> exonéré <input type="checkbox"/> non exonéré	
Mutuelle : <input type="checkbox"/> parentale <input type="checkbox"/> étudiante	
Frais médicaux récurrents : Nature :	

### 5 - Revenus mensuels, aides non imposables de l'élève

	Montant mensuel (€)	Durée (mois)
Bourse CROUS		
Autre bourse		
APL		
Autre allocation CAF (pour l'élève uniquement)		
Aide parentale		

## 6 – Revenus et frais des élèves de 3<sup>ème</sup> année

	Montant mensuel (€)	Durée (mois)
Indemnités de stage		
Frais d'hébergement		
APL		

## 7 – Renseignements sur le foyer fiscal de référence

<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tutrice
Nom : Prénom : Adresse :	Nom : Prénom : Adresse (si différente) :
Profession :	Profession :
Situation familiale : <input type="checkbox"/> marié/pacsé <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> séparé <input type="checkbox"/> décédé	Situation familiale : <input type="checkbox"/> mariée/pacsée <input type="checkbox"/> divorcée <input type="checkbox"/> séparée <input type="checkbox"/> décédée
changement de situation pendant l'année en cours :	changement de situation pendant l'année en cours :
<u>Revenu brut global du foyer :</u>	
avis d'imposition 2016 (revenus de 2015) :	
avis d'imposition 2017 (revenus de 2016) :	
<u>Nombre de personnes à charge du foyer fiscal (vous y compris) :</u>	
<u>Nombre &gt; 14 ans :</u>	
<u>Nombre &lt; 14 ans :</u>	
<u>Allocations familiales mensuelles pour 2016 :</u>	
<u>Allocations familiales mensuelles pour 2017 si changement :</u>	

Nom et prénom des frères et sœurs	Date de naissance	Etablissement scolaire, universitaire	ANPE sans indemnisation	Niveau d'étude

Informations particulières que vous souhaitez communiquer à la Commission qui examine votre dossier :

## Pièces à fournir pour la constitution du dossier

### Pour l'élève :

- copie du livret de famille (parents et enfants)
- copie du bail en cours de validité
- copie de la notification CROUS (ou autre) pour une bourse
- copie de la notification CAF pour l'APL
- copie de la notification CAF pour d'autres allocations
- RIB ou RIP
- attestation sur l'honneur

### Pour le foyer fiscal :

- copie de l'avis d'imposition 2016 (revenus 2015)
- copie de l'avis d'imposition 2017 (revenus 2016)
- justificatif des allocations familiales perçues en 2016
- justificatif des modifications des droits survenues en 2016-2017 (CAF)
- certificats de scolarité des frères et sœurs à charge

## Attestation sur l'honneur

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_ atteste sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements\* portés sur le présent formulaire sachant que toute erreur, omission ou absence de pièces justificatives serait de nature à entrainer le rejet de ma demande, le retrait de l'aide et le cas échéant le remboursement de l'aide perçue.

Je m'engage à déclarer tout changement survenant dans ma situation : changement de résidence, nouvelles aides perçues non imposables.

Je suis avisé(e) du fait que cette attestation pourra être produite en justice et que toute fausse déclaration de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature de l'intéressé(e) **précédée de la mention « lu et approuvé »** :

\* toutes les informations déclarées dans le formulaire et cette attestation seront tenues confidentielles par l'ESPCI-ParisTech