



Joëlle Maillard Rollot – tél. 022 388 49 36
joelle.maillard-rollot@etat.ge.ch
Déborah Zanone – 022 388 49 02
deborah.zanone@etat.ge.ch

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Une réponse à votre demande vous sera communiquée par mail.

Coordonnées de l'élève

Nom et prénom de l'élève :

Groupe classe :

Téléphone de l'élève :

Email de l'élève :

Motif de la demande

☐ Matériel scolaire

☐ Sorties scolaires, destination, date : _____

Coût de la dépense CHF _____

Participation possible de la famille CHF _____

☐ Bons repas

☐ Exonération, émoluments forfaitaires

☐ Autres

Coordonnées des représentants légaux

Représentant-e légal-e 1 :

Représentant-e légal-e 2 :

NOM/Prénom :

NOM/ Prénom :

Tél/ Email:

Tél/ Email:

Nombre d'adultes et d'enfants (majeurs y compris) faisant ménage commun avec l'élève inclus :

Coordonnées bancaires (titulaire du compte / IBAN / Banque) :

Service des bourses et des prêts d'études

☐ En évaluation

☐ Refusée

☐ Octroyée/montant :

BUDGET MENSUEL – FAMILLE

Revenus

*Salaire net parent 1

*Salaire net parent 2

*Salaire net étudiant

* Pension alimentaire

*Rentes: AI/AVS, CNA, LAA, LPP, OCPA, etc...

*Indemnités de chômage, Hospice Général, etc...

*Bourse d'études

Allocations familiales

Allocation logement

Autres revenus, à spécifier

TOTAL REVENUS

Dépenses

*Loyer , charges comprises

*Assurances maladie (LCA et LCC), subsides déduits

*Pension alimentaire

*Impôts

Autres dépenses, à spécifier

À REMPLIR PAR LE SERVICE SOCIAL

Forfait entretien

Forfait téléphonie, TV, Internet

Franchise et quot-part

TOTAL DEPENSES

SOLDE MENSUEL

Montant alloué selon barème (max 90% du montant demandé)

** Merci de joindre les justificatifs de toutes les personnes faisant ménage commun avec l'élève*

Par ma signature j'atteste sur l'honneur que les informations renseignées dans ce formulaire sont conformes à la réalité. En cas d'indications erronées ou incomplètes, la prestation peut faire l'objet d'une suspension immédiate ou d'une demande de remboursement du montant alloué.

Genève, le

Signature du/des représentant.s légal. aux

Signature de l'élève