



Formulaire de demande d'aide financière ESII

- Merci de renseigner les rubriques du formulaire pour évaluer votre demande et de fournir les justificatifs des rubriques précédées d'une étoile *
- Les aides se montent à un maximum de 90% du montant demandé
- Pour toute question, vous pouvez prendre contact avec le service social de votre école

Coordonnées service social

COORDONNÉES DE L'ÉLÈVE		
RENSEIGNEMENTS GENERAUX	NOM, Prénom :	Groupe classe :
	N° téléphone :	Email :
	Date de naissance :	
	Téléphone représentant légal 1 :	Email représentant légal 1 :
	Téléphone représentant légal 2 :	Email représentant légal 2 :
	Nbre de personnes majeures faisant ménage commun avec l'élève :	
	Nbre de personnes mineures faisant ménage commun avec l'élève :	
	Si suivi Hospice Général, renseigner les coordonnées de la personne référente :	
MOTIF DE LA DEMANDE		
<input type="checkbox"/> Matériel scolaire	<input type="checkbox"/> Exonération émoluments forfaitaires	
<input type="checkbox"/> Sortie scolaire	<input type="checkbox"/> Bons repas <input type="checkbox"/> Autre :	
Montant demandé : CHF		



BUDGET MENSUEL		
REVENUS	*Salaire net représentant légal 1	
	*Salaire net représentant légal 2	
	*Salaire net autre(s) personne(s) faisant ménage commun avec l'élève	
	*Salaire net élève / apprenti·e / étudiant·e	
	*Pension alimentaire	
	Rentes : AI/AVS, SPC, CNA, LAA, LPP, etc.	
	Indemnités chômage, Hospice Général, etc.	
	*Bourse d'études	
	Allocations familiales	
	Allocation logement	
	Subside assurance maladie	
Autres revenus à renseigner		
Total des revenus		
DEPENSES	*Loyer charges comprises	
	Assurances maladie/complémentaire (contrats)	
	Franchise, quote-part (LAMAL)	
	*Pension alimentaire	
	*Impôt (avis de taxation le plus récent)	
	Autres dépenses à justifier	
	Autres dépenses : dettes, emprunt, caution, frais dentaires, frais de garde, activités extrascolaires, CFF, autres...	
	A REMPLIR PAR LE SERVICE SOCIAL	
	Forfait entretien	
	Forfait téléphonie / TV / Internet	
Total dépenses		
Solde mensuel		
Montant alloué selon barème		

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 du remboursement du montant alloué.

Genève, le

Signature·s du/des représentant·s légal·aux

Signature de l'élève



REPUBLIQUE ET CANTON DE GENEVE
Département de l'instruction publique, de la formation et de la jeunesse
Enseignement secondaire II
Direction générale

Remarques :