

DEMANDE D'AIDE A LA CANTINE

VALIDITE 3 MOIS

PARENTS

NOM : PRENOM :

Adresse :

CP : VILLE :

Mail :@.....

Téléphone :

ENFANT

NOM : PRENOM :

Date de naissance :/...../.....

Etablissement : Classe :

BUDGET

Quotient familial :

Ressources		Charges	
Salaires	€	Loyer/Prêt	€
Pension	€	Eau	€
Retraite	€	Electricité	€
IJ	€	Gaz	€
Pôle Emploi	€		
CAF	€		
TOTAL		TOTAL	

Date de la demande :

Signature :

Justificatifs à fournir : attestation CAF récente, livret de famille, quittance de loyer ou échéancier accession à la propriété, avis d'imposition

Cadre réservé au CCAS

Aide accordée : O oui O non Motif du rejet :

Montant de l'aide accordée par repas :

Date de l'accord pour 3 mois :