#

**Centre Communal d’Action Sociale de Saint-Memmie**

**CS 40046 51006 Châlons en Champagne cedex**

**03.26.68.10.80**

BOURSE AU PERMIS DE CONDUIRE 2025

**Dossier à déposer au CCAS pour le 31 décembre 2025 au plus tard**

Conditions d’attribution :

**- Résidence**: à Saint-Memmie

**- Age**: 18 à 25 ans

- **Critère insertion :** prenant en considération le parcours du postulant, sa motivation réelle, l’appréciation de la situation sociale ainsi que la nécessité de l’obtention du permis de conduire

**-** **Critère citoyen :** tenant compte de l’engagement du candidat à s’investir dans une action humanitaire ou sociale

**- Critère financier :** le revenu brut global de l’étudiant, de ses parents ou du tuteur légal ne doit pas être supérieur aux grilles du barème d’attribution (ligne 14 de l’avis d’imposition inférieure à 900), revenus perçus à l’étranger inclus.

BENEFICIAIRE

Nom: Prénom :

Adresse du logement bénéficiaire:

Code Postal : Téléphone :

Commune : Depuis le :

Date de naissance : Age :

Situation familiale : □ Célibataire, □ Marié(e), □ Concubinage, □ Autres

Nombre d’enfants à charge : Nationalité :

Adresse email : @

Situation professionnelle : □ salarié, □ demandeur d’emploi, □ contrat d’apprentissage,

 □ étudiant, □ lycéen

**LA FAMILLE** (**=*toutes les personnes vivant au foyer***)

Nom Prénom :

Père ou conjoint

Profession :

Nom : Prénom :

Mère ou conjoint

Profession :

Téléphone :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Depuis le : Locataire / Propriétaire

Nombre d‘adultes et d’enfants effectivement à la charge du foyer : Nombre d’enfants ouvrant droit aux prestations familiales :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prénom – Nom des enfants rattachés au foyer | Date de naissance | Scolarité – autres (à préciser) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Motif de la demande**

Expliquez en quelques lignes votre motivation et les raisons pour lesquelles vous avez besoin d’obtenir **le permis de conduire.**

**Action humanitaire ou sociale**

Idées générales et objectifs :

Partenaires associatifs :

**Informations complémentaires (que vous souhaitez donner)**

**EVALUATION FINANCIERE**

= toutes les ressources du foyer (imposables ou non)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FINANCES** | **Montant en €** | **Observations** |
| Revenu **net imposable mensuel**du *Père ou conjoint*ou *RSA* ou allocations chômage ou retraite… |  |  |
| Revenu **net imposable mensuel**de la *Mère ou conjoint*ou *RSA* ou allocations chômage ou retraite… |  |  |
| Revenu **net imposable mensuel**des enfants vivant au foyer (non étudiant) ou *RSA* ou allocations chômage… |  |  |
| Prestations familiales mensuelles du foyer (attestation CAF ou MSA à joindre)APL – ALS – APE – PAJE - autres… |  |  |
| Allocation Comité d’Entreprise, Caisse de Retraite, etc… |  |  |
| Toutes autres ressources de la Famille (**à préciser** ainsi que la périodicité) *Pension alimentaire, revenus capitaux mobiliers nets, revenus fonciers nets, indemnités journalières maladie, longue maladie, invalidité, etc. …* |  |  |
| Autres ressources de l’*étudiant* (à préciser) |  |  |
| Ressources du conjoint de l’*étudiant* |  |  |
| Montant annuel de la bourse :Nationale : Départementale :Autre(s) : |  |  |

Observations diverses :

**PIECES A JOINDRE AU DOSSIER**

* **Photocopie**  **de la carte d’identité du bénéficiaire**
* **Photocopie recto-verso de l’avis d’imposition ou de non-imposition sur le revenu de l’année précédente = avis d’impôt 2024 (sur les revenus de l’année 2023) de toutes les personnes vivant au foyer ou avis d’imposition 2025 (sur les revenus de l’année 2024 dès réception de cet avis d’imposition).**
* **Les 3 derniers bulletins de salaire des membres du foyer**
* **Justificatif des prestations familiales du foyer.**
* **Justificatif des prestations familiales du bénéficiaire (allocation logement).**
* **Attribution conditionnelle ou définitive de la bourse ou notification du rejet.**
* **Copie du livret de famille.**
* **Justificatif de domicile sur Saint-Memmie (électricité, loyer…)**
* **Contrat de travail ou certificat de scolarité ou attestation inscription Pôle Emploi**

**du bénéficiaire**

* **Attestation de participation à la journée d’appel de préparation à la défense**
* **Une photo d’identité récente**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**CURSUS SCOLAIRE**

BACCALAUREAT

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Année obtention** | **Mention** | **Série** |
| **…. / ….** |  |  |

ETUDES SUPERIEURES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Année** | **Etudes / Cycle** | **Ville et Académie de l’établissement d’enseignement** |
| **…. / ….** |  |  |
| **…. / ….** |  |  |
| **…. / ….** |  |  |
| **…. / ….** |  |  |
| **…. / ….** |  |  |
| **…. / ….** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cette année, êtes-vous redoublant ?****avez-vous changé d’orientation ?** | * **OUI**
* **OUI**
 | * **NON**
* **NON**
 |
| **des stages OBLIGATOIRES à l’étranger sont-ils prévus** | * **OUI**
 | * **NON**
 |

*** si oui , dans quel pays : ………………………….......***

***dates du stage : du ………….. au ……........***

|  |
| --- |
| **MOTIVATIONS DU BENEFICIAIRE** |
| **PROJET :** |

***Je certifie l’exactitude de tous les renseignements portés sur le présent dossier. Je déclare avoir pris connaissance de l’ensemble des obligations liées à la candidature pour obtenir une « bourse au permis de conduire » (note d’information en annexe).***

***Je déclare ne pas avoir demandé d’aides financières pour le même objet auprès d’autres organismes.***

**Date et signature du bénéficiaire**

**Mention « Lu et Approuvé »**

**A RETOURNER IMPERATIVEMENT POUR LE 31 DECEMBRE 2025 AU PLUS TARD**

**Au Centre Communal d’Action Sociale**