

Le 19 août 2024

Centre communal d'action sociale
☎ 04 67 66 86 03

**BOURSES REPAS & A.L.P.(matin & soir)
ANNEE SCOLAIRE 2024/2025
UNIQUEMENT ALLOUÉES
AUX FAMILLES SAINT GILLOISES**

SN

**Le dossier des bourses repas et A.L.P.(matin & soir)
est disponible auprès du service accueil de la Mairie**

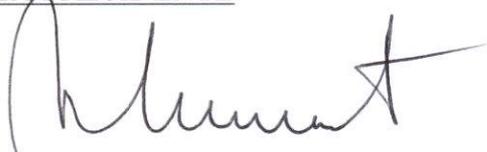
La date limite de dépôt des dossiers est fixée au 20 septembre 2024

Pour bénéficier des bourses repas et A.L.P., il convient de remplir les conditions mentionnées dans le tableau ci-dessous, fixées par délibération du Conseil d'Administration en date du 7 juillet 2023 :

COMPOSITION FAMILLE	RESSOURCES MENSUELLES AVANT ABATTEMENT AUTORISANT L'ATTRIBUTION D'UNE BOURSE REPAS & ALP (matin & soir)	
	TAUX PLEIN 1,90 € (repas) & 0,40 € (ALP matin & soir)	TAUX REDUIT 1,30 € (repas) & 0,30 € (ALP matin & soir)
Foyer monoparental		
Foyer 1 adulte / 1 enfant	0 à 1 384 €	1 384,01 € à 1 842 €
Foyer 1 adulte / 2 enfants	0 à 2 076 €	2 076,01 € à 2 763 €
Foyer 1 adulte / 3 enfants	0 à 2 768 €	2 768,01 € à 3 684 €
Foyer 1 adulte / 4 enfants	0 à 3 460 €	3 460,01 € à 4 605 €
Foyer 1 adulte / 5 enfants	0 à 4 142 €	4 142,01 € à 5 526 €
Par enfant supplémentaire	+ 692 €	+ 921 €
Foyer biparental		
Foyer 2 adultes / 1 enfant	0 à 1 887 €	1 887,01 € à 2 514 €
Foyer 2 adultes / 2 enfants	0 à 2 516 €	2 516,01 € à 3 352 €
Foyer 2 adultes / 3 enfants	0 à 3 145 €	3 145,01 € à 4 190 €
Foyer 2 adultes / 4 enfants	0 à 3 774 €	3 774,01 € à 5 028 €
Foyer 2 adultes / 5 enfants	0 à 4 403 €	4 403,01 € à 5 866 €
Par enfant supplémentaire	+ 629 €	+ 838 €



LA PRESIDENTE


Michèle LERNOUT



Le 19 août 2024

Centre communal d'action sociale
☎ 04 67 66 86 03
SN/MaR

ANNEE SCOLAIRE 2024/2025
BOURSES REPAS & A.L.P. (matin & soir)
UNIQUEMENT ALLOUÉES AUX FAMILLES SAINT GILLOISES
Fiche de renseignements et de calcul du montant des aides

Composition de la famille

Responsable légal :

NOM - PRENOM _____ PROFESSION _____

ADRESSE _____

Conjoint - Concubin :

NOM - PRENOM _____ PROFESSION _____

ENFANTS SCOLARISES DANS LES ECOLES MATERNELLES ET ELEMENTAIRES DE LA COMMUNE				
NOM DE L'ENFANT	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	CLASSE	ECOLE

NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE : _____

ATTESTATION :

Je soussigné(e) _____ déclare sur l'honneur qu'aucun autre revenu n'entre dans mes ressources, que ceux indiqués sur l'avis d'imposition ci-joint.

Fait à Saint Gély du Fesc, le _____ **Signature :** _____

- Pièces à joindre :**
- ◆ Avis d'impôt 2024 (sur les revenus de l'année 2023)
 - ◆ Copie du livret de famille
 - ◆ Justificatif de domicile de moins de 3 mois

Partie réservée à l'instruction

⇒ Traitements et salaires déclarés _____ Compo. famille : _____
⇒ Retraites - Rentes déclarées _____
⇒ Pension alimentaire _____
⇒ Revenus de capitaux mobiliers déclarés _____
⇒ Revenus fonciers déclarés _____
⇒ Revenus industriels et commerciaux nets _____
⇒ Heures supplémentaires, autres _____

Revenu mensuel déclaré _____ /12 mois = _____

Bourse repas : 1,90 € 1,30 € **Bourse ALP :** 0,40 € 0,30 € **Visa finances :** _____