



N° Étudiant <i>Faculté de Sciences ou de Médecine : 7 ou 8 caractères</i> <i>Faculté de Lettres : 8 caractères</i>									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom		Prénom	
Inscrit-e en		Faculté de :	
Adresse postale			

Dossier à déposer auprès de votre faculté :

- ❖ **Faculté des Lettres** - Sans rendez-vous, en Sorbonne, Direction Vie Etudiante, Service des Bourses, Porte C 364 bureau C362. Tél : 01.40.46.25.86
- ❖ **Faculté de Médecine** - Sans rendez-vous, site Pitié-Salpêtrière, 91 Boulevard de l'Hôpital, service de la vie étudiante - Pôle Social, Hall des amphithéâtres, Bureau N° 27. Tél. : 01 44 27 93 12/13 - medecine-dfs-vem@sorbonne-universite.fr
- ❖ **Faculté des Sciences et Ingénierie** - Sur rendez-vous, site Pierre et Marie Curie, espace Vie Etudiante - patio 23/34 - grace.randrianarahana@sorbonne-universite.fr

Pour rencontrer un-e assistant- e social- e :

- ❖ **Faculté des Lettres** : galerie Claude Bernard, escalier U, 1er étage - Tél : 01 40 46 34 34
- ❖ **Faculté de Médecine** : tous les lundis, bureau N° 29 - Tél. : 01 44 27 93 17
- ❖ **Faculté des Sciences** : espace Vie Etudiante - Tél : 01 44 27 39 48 et 01 44 27 21 47

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

<p>Décision sur la demande</p> <p>Avis : <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE</p> <p>Modalités d'attribution et observation :</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>	<p>Date de réception de la demande :</p> <p>Montant de l'aide :</p> <p>Date de la commission :</p>
---	--

Paris, le	Signature et cachet de l'ordonnateur :
-----------	--



LISTE DES PIECES A FOURNIR

Pour toute situation :

- Le formulaire dûment rempli
- Une lettre personnelle expliquant la situation et motivant la demande d'aide
- Une copie du certificat de scolarité ou de la carte d'étudiant (tous les certificats de scolarité si double cursus dans autre université)
- CNI ou passeport + titre de séjour pour les étudiants extracommunautaires
- Une copie de la carte vitale
- Un RIB lisible au nom de l'étudiant ou de l'étudiante
- Une attestation de réussite aux derniers examens + relevé de notes de l'année en cours et de l'année précédente

Selon votre situation :

- En cas d'inscription dans une autre université : certificat d'inscription
- Dernier avis d'imposition des parents (si changement de situation fournir les justificatifs)
- Dernier avis d'imposition de l'étudiant ou de l'étudiante (si indépendance avérée)
- Contrat de travail de l'étudiant ou de l'étudiante
- Dernier bulletin de salaire de l'étudiant ou de l'étudiante
- Dernier bulletin de salaire du conjoint ou de la conjointe
- Pièces justificatives en cas de divorce, de séparation des parents ou de décès
- Justificatif de domicile (quittance de loyer, bail, attestation sur l'honneur etc...)
- APL ou ALS et autres prestations CAF
- Pour les étudiants ou étudiantes en stage, la convention de stage
- Pour les étudiants ou étudiantes bénéficiant d'une aide financière, notamment d'une bourse, la notification de cette bourse
- Tout devis éventuel pour frais particuliers
- Tout prêt bancaire
- Tout justificatif de dettes et notamment celles du loyer

LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS TRAITES



Je déclare avoir pris connaissance des conditions liées à ma demande et des pièces à fournir et certifie l'exactitude des renseignements ci-après communiqués.

Fait à Paris, le : ___ / ___ / _____ Signature de l'étudiant :

ÉTAT CIVIL

Nom (de jeune fille pour les étudiantes) :

Prénom :

Né(e) le : Age :

Lieu de naissance : Nationalité :

Date d'arrivée en France :

Votre logement :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Domicile parent/familial | <input type="checkbox"/> Domicile personnel |
| <input type="checkbox"/> Chambre universitaire ou indépendante | <input type="checkbox"/> Logement prêté à titre gracieux |

Adresse :Code postal et Ville.....

Téléphone : Mail :

Célibataire Concubinage Marié(e) Pacsé(e) Enfants à charge :

ETAT CIVIL DU OU DE LA CONJOINT

Nom : Prénom :

Né(e) le :

Activité actuelle du conjoint(e) :

Etudiant(e) niveau : Salarié(e) profession :

Autre précisez :



VOTRE CURSUS UNIVERSITAIRE DETAILLE

Inscription universitaire actuelle :

Date d'obtention du baccalauréat :

Années	Type de diplôme, niveau, domaine, établissements (et autres activités)	Résultats obtenus et mentions (succès ou échec)	Aide de la famille Montant	Bourse, ASAP, FSDIE, autres aides Montant	Salaire Montant
20 /20					
20 /20					
20 /20					
20 /20					
20 /20					
20 /20					
20 /20					



VOTRE BUDGET

(Complété avec précision et en joignant les justificatifs)

Droits d'inscription :€

Ressources mensuelles	Charges mensuelles
<input type="checkbox"/> Bourse échelon : Montant : <input type="checkbox"/> Aide d'urgence Montant :	Loyer sans APL/ALS : Loyer résiduel (loyer – APL) :
Salaire mensuel : (emploi ou stage rémunéré)	Transport
Salaire pendant les vacances ou stage de l'été précédent	Remboursement de prêts :
Pension alimentaire :	Frais universitaires : <i>(bibliothèques, manuels ...)</i>
Aide familiale :	Matériel spécifique <i>(précisez)</i> :
Revenu du conjoint :	Transports/hébergement pour concours :
Allocations CAF (logement, RSA, familiales, etc.) :	
Autres, précisez :	
Total des ressources :	Total des charges :
Prêt bancaire /montant global :	
Date de la fin du prêt le : / /	
Dette(s) / montant au jour de la demande :	
Nature de la dette :	
Autre(s) demande(s) d'aide en cours / montant :	Organisme :
Autres :	



VOTRE FAMILLE

Déclaration fiscale :

- Parents (si rattaché fiscalement aux parents)
- Personnelle/couple

Nom et prénom des parents :

Adresse :

Profession du père :revenu mensuel :€

Profession de la mère :revenu mensuel :€

Nombre d'enfant(s) encore à charge (*vous y compris, (étudiant, élève ou autre situation)*) :

Renseignements certifiés exacts.