

Notice à envoyer avant le 1^{er} novembre à l'adresse suivante :

SERVICE DES BOURSES
Hôtel du Département
Boîte postale 114
01003 BOURG EN BRESSE CEDEX

Tel.04.74.22.94.03

CONSEIL GENERAL DE L'AIN

DEMANDE DE PRET D'HONNEUR
DESTINE A PERMETTRE LA POURSUITE
D'ETUDES SUPERIEURES

Année universitaire 20 20

Pour remplir cet imprimé, mettre notamment une croix dans les cases utiles. Pièces à joindre : voir en dernière page.

I- LE CANDIDAT :

NOM (en lettres majuscules) :

NOM de jeune fille :

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Le candidat est-il titulaire d'une bourse d'études ou d'une aide quelconque pour la poursuite de ses études ? OUI NON Si oui : de quel nature ? depuis quand ? de quel montant annuel ? organisme attributaire :

Le candidat a-t-il déjà bénéficié d'un prêt d'honneur ? OUI NON Si oui : pour quel année scolaire ? de quel montant annuel ? organisme attributaire :

II- LES ETUDES :

DENOMINATION ET ADRESSE
EXACTES DE L'ETABLISSEMENT
D'ENSEIGNEMENT FREQUENTE

Etudes poursuivies actuellement et diplôme préparé (en toutes lettres)

Durée normale des études : année(s)

Niveau actuel : année

Les études poursuivies nécessitent-elles l'engagement de dépenses particulières (frais de scolarité, de transport, de déplacement, etc.) OUI NON Si oui : lesquelles et de quel montant annuel : (établir un état chiffré détaillé sur une feuille à joindre à cette demande)

Pendant les études, l'étudiant loge-t-il : chez ses parents
en cité universitaire
en ville (location)

Montant du loyer : €par mois
Montant du loyer : €par mois

III- LA SITUATION DE FAMILLE (renseignement relatifs au candidat) :

NOTE IMPORTANTE—

- Si le candidat est à la fois célibataire, sans enfant et sans ressources personnelles autres qu'une bourse d'études ou un prêt d'honneur, il ne complètera que le paragraphe "A" ci-dessous et ira ensuite directement à la page 3.

- Sinon, il remplira également la rubrique "B" ci-dessous et joindra une photocopie de l'avis d'imposition ou de l'avis de non-imposition établi à son nom ou au nom de son conjoint par les services fiscaux et se rapportant aux revenus perçus au cours de l'année précédant la demande de prêt d'honneur. Il complètera ensuite la page 3.

A	Adresse exacte du candidat { _____ _____	N°de téléphone _____	
	Situation du candidat : célibataire <input type="checkbox"/> marié <input type="checkbox"/> veuf <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/>		

Profession du candidat _____	
Nom et adresse de l'employeur { _____ _____	

NOM et prénom du conjoint _____	
NOM de jeune fille _____	
Date et lieu de naissance _____	
Profession _____	
Nom et adresse de l'employeur { _____ _____	

NOM ET PRENOM DES ENFANTS (Prénoms au complet dans l'ordre de l'état civil)	SEXE (M ou F)	NAISSANCE		Situation actuelle, établissement scolaire ou universitaire fréquenté, ou profession	A CHARGE	
		Date	Lieu		Oui	Non

Nombre total d'enfants :	REMARQUES – Sont considérés comme enfants à charge : - les enfants âgés au 1 ^{er} janvier de moins de 18 ans, ou, s'ils poursuivent leurs études, de moins de 25 ans ; - les enfants infirmes, quel que soit leur âge ; - les enfants qui accomplissent leur service national, quel que soit leur âge ; - les enfants accueillis, s'ils remplissent les même conditions que ci-dessus. (Les enfants de l'Aide sociale à l'enfance dont la garde vous est confiée ne doivent pas figurer dans le tableau ci-dessus)
dont : à charge	

NOM ET PRENOMS DES ASCENDANTS A CHARGE AU FOYER ATTEINTS D'UNE INFIRMITÉ OU D'UNE MALADIE GRAVE _____	JOINDRE UNE PIECE JUSTIFICATIVE
---	---------------------------------------

CHARGES PARTICULIERES	Père ou mère élevant seul un ou plusieurs enfants <input type="checkbox"/> Conjoint en longue maladie ou en congé de longue durée <input type="checkbox"/> Enfant au foyer atteint d'une infirmité permanente et n'ouvrant pas droit à l'allocation d'éducation spéciale <input type="checkbox"/>
------------------------------	--

IV- LA SITUATION DE FAMILLE (renseignement relatif aux parents du candidat) :

Le père, le beau-père ou le tuteur (*rayez les mentions inutiles*)
 NOM (*en lettre majuscules*)

La mère, la belle-mère ou la tutrice (*rayez les mentions inutiles*)
 NOM (*en lettre majuscule.*)

Prénoms	Prénoms	Nom de jeune fille
Date et lieu de naissance	Date et lieu de naissance	
Adresse précise	Adresse précise	
Est-il chef de famille ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Est-il chef de famille ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Profession	Profession	
Travaille-t-il pour son propre compte ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Pour le compte d'un employeur ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Nom, adresse et s'il ya lieu, degré de parenté de l'employeur :	Travaille-t-elle pour son propre compte ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Pour le compte d'un employeur ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Nom, adresse et s'il y a lieu, degré de parenté de l'employeur :	
Est-il imposable sur le revenu ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Est-elle imposable sur le revenu ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Divorcé(e) OUI NON

NOM ET PRENOMS DES ENFANTS (Prénoms au complet dans l'ordre de l'état civil)	SEXE (M ou F)	NAISSANCE		Situation actuelle, établissement scolaire ou universitaire fréquenté, ou profession	A CHARGE	
		Date	Lieu		Oui	Non

Nombre total d'enfants :	REMARQUES - Sont considérés comme enfants à charge :
dont : à charge	- les enfants âgés au 1 ^{er} janvier de moins de 18 ans ou, s'ils poursuivent leurs études, de moins de 25 ans ; - les enfants infirmes, quel que soit leur âge ; - les enfants qui accomplissent leur service national, quel que soit leur âge ; - les enfants accueillis, s'ils remplissent les même conditions que ci-dessus. (Les enfants de l'Aide sociale à l'enfance dont la garde vous a été confiée ne doivent pas figurer dans le tableau ci-dessus)

NOM ET PRENOMS DES ASCENDANTS A CHARGE AU FOYER ATTEINTS D'UNE INFIRMITÉ OU D'UNE MALADIE GRAVE	JOINDRE UNE PIECE JUSTIFICATIVE
---	---------------------------------------

CHARGES PARTICULIERES	Père ou mère élevant seul un ou plusieurs enfants <input type="checkbox"/> Conjoint en longue maladie ou en congé longue durée <input type="checkbox"/> Enfant au foyer atteint d'une infirmité permanente et n'ouvrant pas droit à l'allocation d'éducation spéciale <input type="checkbox"/>
------------------------------	---

V – LES PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE

- 1) certificat d'inscription délivré par le chef d'établissement où l'étudiant fait ses études.
- 2) photocopie de la carte nationale d'identité en cours de validité du candidat
- 3) justification des ressources du candidat et de ses parents (ou tuteurs) par production d'une photocopie de l'avis d'imposition ou de non imposition établi par les services fiscaux et relatif aux revenus perçus pendant l'année précédant la demande de prêt d'honneur. En cas de modification récente il est recommandé de joindre également tout document permettant d'apprécier la situation actuelle.
- 4) un état récapitulatif le cursus scolaire du candidat depuis son entrée dans l'enseignement secondaire et précisant, par année scolaire, l'établissement et la classe fréquentés, les examens ou concours préparés et les diplômes obtenus.
- 5) un justificatif des frais d'inscription et de scolarité.
- 6) une photocopie de la dernière quittance de loyer, si le candidat loge en cité universitaire ou loue un logement en ville.

VI- LES MOTIFS DE LA DEMANDE ET L'ENGAGEMENT DU CANDIDAT :

Je soussigné _____, expose ci-après les motifs de ma demande de prêt d'honneur :

Je déclare avoir pris connaissance du règlement relatif à l'attribution et au remboursement des prêts d'honneur alloués par le Département de l'AIN et je m'engage sur l'honneur à me conformer à ses dispositions.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant dans ce dossier et être domicilié dans le département de l'AIN depuis au moins deux ans.

Je m'engage en outre :

- à rembourser le prêt qui m'aura été consenti selon les modalités qui me seront indiquées lors de son attribution ;
- à faire connaître chaque année au Président du Conseil Général de l'AIN, jusqu'au remboursement de ma dette, les diplômes, titres et situations successivement obtenus ;
- à l'informer immédiatement de toute aide que je pourrais recevoir par ailleurs pendant la durée de mes études, quelle qu'en soit la nature.

Fait à _____, le _____
(signature du candidat précédée de la mention "Lu et approuvé")

Si le candidat est mineur :

Signature des parents ou du tuteur :
(précédée de la mention "Lu et approuvé")