

APPRENTISSAGE

DEMANDE DE BOURSE D'APPRENTISSAGE

(FONDS DÉPARTEMENTAL D'AIDE À LA MOBILITÉ DES JEUNES)

■ FONDS DÉPARTEMENTAL D'AIDE À LA MOBILITÉ DES JEUNES BOURSE D'APPRENTISSAGE

Année scolaire : 20 ____ - 20 ____ Type de contrat (apprentissage ou professionnalisation) : _____

Diplôme préparé (CAP, BEP, BP, Bac Pro, Licence, Master...): _____

■ IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : M F Date de naissance : _____

■ SCOLARITÉ

Diplôme préparé en alternance : _____

Centre ou école de formation : _____ 1^{ère} année 2^e année

Nom de l'établissement : _____

Maître d'apprentissage : _____ Cocher (si contrat de professionnalisation)

Nom et adresse de l'entreprise : _____

Distance aller-retour en km entre le domicile et le maître d'apprentissage : _____

Date de début du contrat d'apprentissage : _____ (joindre copie du contrat)

■ REPRÉSENTANT LÉGAL (CONCERNE LES CANDIDATS MINEURS ET MAJEURS) :

PÈRE MÈRE TUTEUR

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : 89 _____ Ville : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile : _____

Courriel : _____

Situation familial du représentant légal :

CÉLIBATAIRE MARIÉ(E) VEUF(VE) PACSÉ(E) VIE MARITALE

SÉPARÉ(E) DIVORCÉ(E) PENSION ALIMENTAIRE OUI NON

Nom et prénom conjoint(e) ou concubin(e) : _____

Profession (au moment de la demande de la bourse) : _____

Monsieur : _____

Madame : _____

Préciser si l'un des parents est en longue maladie ou invalidité : _____

Partie réservée à l'administration

RFR : _____ Enfants à charge : _____ Distance : _____

Demande situation : n° 2 n° 3 % SMIC horaire : _____ Montant annuel : _____

■ **LISTE DES ENFANTS À CHARGE** (y compris le candidat boursier) :

	Nom et prénoms	Date de naissance	Établissement scolaire fréquenté	Classe
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

■ **LISTE DES PIÈCES À FOURNIR** (aucune copie ne sera effectuée au Conseil Départemental) :

1. Copie du contrat d'apprentissage (ou contrat de professionnalisation).
2. Copie du dernier avis d'imposition des parents reçu en septembre (et celui du jeune si déclaration séparée).
3. Copie du dernier avis de paiement des prestations familiales (Caisse Allocations Familiales ou MSA).
4. En cas de changement des revenus depuis le 1^{er} janvier : justificatif des ressources des parents concernant le mois précédent la demande de bourse (ex. : bulletins de salaire, avis paiement indemnités journalières ou d'accident de travail, avis de paiement de Pôle Emploi, etc.)
5. Si vous vivez en concubinage, fournir également les ressources du concubin.
6. RIB (Relevé Identité Bancaire) en cours de validité.
7. Deux enveloppes timbrées avec l'adresse de la famille.
8. **Uniquement pour les personnes occupant un emploi d'assistante maternelle** : copie des 3 derniers bulletins de salaire.

■ **DÉCLARATION :**

- J'ai l'honneur de solliciter du Conseil Départemental de l'Yonne une bourse en faveur de l'élève déclaré ci-contre.
- Je certifie l'exactitude de tous les renseignements qui sont portés sur la présente notice.
- Je reconnais avoir été informé(e) que toute insuffisance ou inexactitude entraînera, sans autre formalité, le rejet de la présente demande.
- Je m'engage à faire connaître au Conseil Départemental de l'Yonne tout changement important qui pourrait survenir dans les ressources ou les charges de la famille.

■ **OBSERVATIONS ÉVENTUELLES :**

Date :

Signature du représentant légal (père, mère ou tuteur) :

DATE DE REMISE DES DOSSIERS : 31 DÉCEMBRE 2020

IMPORTANT : TOUT DOSSIER ADRESSÉ APRÈS LA DATE INDIQUÉE CI-DESSUS NE SERA PAS INSTRUIT

Cette demande de bourse est renouvelée automatiquement la 2^e année d'apprentissage (montant égal à 50 % du montant perçu pour la 1^{ère} année).

La bourse d'apprentissage est versée en mai de l'année suivante de la rentrée scolaire. Début janvier, le Conseil Départemental vérifie auprès des établissements que l'élève est toujours en formation. **Attention : toute rupture de contrat avant ou après le 31 décembre signifie le non-versement de la bourse.**

■ **À NOTER :**

Le Conseil Départemental de l'Yonne se réserve le droit de réclamer à la famille toute pièce supplémentaire qu'il jugerait utile pour l'instruction du dossier. Le demandeur peut joindre au dossier une note donnant tous les renseignements qu'il juge utile de porter à la connaissance du Conseil Départemental pour permettre de mieux apprécier la situation de la famille.

DÉPÔT ET ENVOI PAR LA POSTE DES DOSSIERS :

Conseil Départemental de l'Yonne - PAAT
Direction de l'Éducation
16-18 boulevard de la Marne
89000 AUXERRE

Tél. **03 86 72 87 97**

ou **03 86 72 87 83**

Courriel : **bourses@yonne.fr**

LA RÉPONSE À VOTRE DEMANDE
DE BOURSE VOUS SERA ADRESSÉE
COURANT MAI PAR COURRIER