**FORMULAIRE DE DEMANDE D’ASSISTANCE FINANCIÈRE**

**DEMANDE D’ASSISTANCE FINANCIÈRE ADRESSÉE   
AU FONDS SOCIAL DE L’APEEE IV**

*L'APEEE BRU4 s'engage pleinement à respecter le Règlement général sur la protection des données (RGPD) de l'Union européenne (Règlement (UE) 2016/679). Cet email recueille les données personnelles de l'étudiant pour fournir des services liés aux affaires générales gérées par l'APEEE et il sera supprimé à la demande des parents ou une fois que l'étudiant quitte l'école, en envoyant une confirmation à tous les représentants légaux de chaque étudiant.*

*Veuillez trouver ici toutes les informations relatives à la protection des données incluses dans notre politique de confidentialité* [*APEEE BRU IV (bru4.eu)*](https://www.bru4.eu/wp-content/uploads/2021/05/APEEEBRUIV_Privacy_Policy.pdf)*.*

*Ce formulaire est conforme au GDPR, assurant la transparence dans la collecte, le traitement et la conservation des données tout en donnant aux utilisateurs un contrôle total sur leurs données personnelles.*

*Veuillez remplir les informations suivantes en tant que représentant légal de l'étudiant :*

**NOM de l’élève/classe/section linguistique OU du membre de la communauté scolaire :**

**NOM du parent demandeur (si le bénéficiaire est un élève de moins de 18 ans) :**

Situation de famille : marié/partenariat enregistré/parent célibataire/autre (préciser) :

Situation professionnelle :

Fonctionnaire de l’UE (grade) :

Agent contractuel de l’UE (groupe de fonctions) :

Agent temporaire de l’UE (grade) :

Autre agent de l’UE (préciser) :

Agent d’Eurocontrol ou de l’OTAN :

Membre d’une Représentation permanent d’un Etat membre de l’UE :

Autre activité professionnelle (préciser) :

Inactif :

Autre (préciser) :

Second parent :

Revenu mensuel net du **ménage**, y compris allocations familiales et pension alimentaire (en EUR) :

Loyer ou remboursement de prêt hypothécaire mensuel (en EUR) :

État de santé (dans la mesure où cela affecte les revenus professionnels ou, de manière substantielle, les dépenses du ménage – dans ce cas, fournir des détails) :

Demande d’assistance pour une des dépenses suivantes (cocher d’une croix la case correspondante):

**Minerval**

**Equipement scolaire obligatoire (par exemple « Bring your own device »)**

**Voyages scolaires obligatoires**

**Activités extra-curriculaires éducatives (par exemple Eurosport, Olympiade, etc…) (précisez) :**

**Transport scolaire**

**Autres coûts (précisez) :**

Motif de la demande d’assistance :

Coût total de la dépense pour laquelle l’assistance est sollicitée :

Montant sollicité :

**Merci de fournir les pièces justificatives et renseignements complémentaires à l’appui de votre demande, tels que fiche de paie des parents ou d’autres membres du ménage si applicable, les pièces justificatives pour le loyer (bail locatif et extrait des virements bancaires des 3 derniers mois), prêt hypothécaire ainsi qu’attestation de composition de ménage.**

Pièces justificatives : veuillez indiquer les pièces justificatives que vous joignez à cette demande

Le soussigné certifie que toutes les informations contenues dans cette demande sont exactes et conformes à la vérité.

Le soussigné accepte que les renseignements personnels fournis soient utilisés aux fins de l'évaluation de la demande, sous réserve des règles de confidentialité et de protection des données applicables.

Le soussigné accepte que l'aide financière accordée sur la base de fausses déclarations lui soit réclamée.

*Signature des parents (si le bénéficiaire est un élève de moins de 18 ans) :*

*Signature du demandeur (s’il n’est pas un élève de moins de 18 ans) :*

*Date:*