

Partie à compléter par le CCAS

N° Dossier :

NP :

déposé au CCAS le :

DEMANDEUR / ETUDIANT

Première demande

Renouvellement

Nom :

Prénom :

Sexe : F M

Date de naissance : Lieu de Naissance :

Nationalité :

Téléphone portable : Fixe :

Mail :

Adresse à Plougastel:

.....

.....

Code postal : Ville :

CURSUS SCOLAIRE

ANNÉE 2024 / 2025

Nom et adresse de l'établissement scolaire :

.....

Formation suivie :

Date de début de cursus :

Adresse de l'étudiant durant l'année scolaire :

.....

Projet et orientation scolaire/professionnelle :

.....

.....

Composition familiale (merci d'indiquer toutes les personnes à charges y compris l'étudiant demandant le RME) :

Noms - Prénoms	Date de naissance	Scolarité suivie

Montant mensuel actuel des ressources familiales :

RESSOURCES	Père	Mère	Enfant (demandeur RME)	Enfant
Salaire net				
Allocation logement				
Allocation Chômage				
Indemnités journalières				
Pensions, rentes...				
Prestations familiales				
Revenus fonciers et immobiliers				
Bourses				
Autres revenus				

Je soussigné(e)

Certifie l'exactitude de tous les renseignements portés sur le présent dossier.

Fait à : le :

Signature de l'Étudiant(e)

Précédée de la mention « lu et approuvé »