

AIDE POUR LE TRANSPORT DES ÉLÈVES INTERNES

ÉLÈVES DE LA 6^{ème} À LA 3^{ème}

ANNÉE SCOLAIRE 2019/2020

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ÉLÈVE

NOM : **PRÉNOM :**

Date de naissance : Sexe : Féminin Masculin

Le cas échéant, N° d'identification personnel figurant sur la lettre de notification de l'aide accordée au titre de l'année 2018/2019 :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU REPRÉSENTANT LÉGAL

Monsieur Madame Père Mère Tuteur

NOM : **PRÉNOM :**

Adresse complète *

Téléphone : Adresse e-mail :

* **en cas de domicile dans une commune nouvelle, préciser le nom de la commune d'origine**

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- **RIB ou RIP récent (avec nom et adresse du représentant légal désigné sur la fiche de demande d'aide)**
- **EN CAS DE GARDE ALTERNÉE, formulaire spécifique page 3**
- **EN CAS DE DOMICILE SUR LE TERRITOIRE D'E.C.L.A. :**
 - **justificatif de la décision de refus de prise en charge du transport scolaire de l'élève par E.C.L.A.**
 - ou**
 - **justificatif de l'attribution par E.C.L.A. d'une aide financière au transport scolaire de l'élève**

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ÊTRE INSTRUIT

DOSSIER À RETOURNER À L'ADRESSE SUIVANTE

Conseil départemental du Jura
DECVA – Service Education
17 rue Rouget-de-Lisle
39039 LONS-LE-SAUNIER CEDEX

- **avant le 31 janvier 2020** pour les élèves domiciliés hors du territoire d'ECLA
- **avant le 10 avril 2020** pour les élèves domiciliés sur le territoire d'ECLA
- **avant le 10 avril 2020** pour les élèves devenant internes au cours du 2^{ème} trimestre de l'année scolaire

CADRE À COMPLÉTER PAR LE CHEF D'ÉTABLISSEMENT

SCOLARITÉ 2019/2020

Etablissement : Classe :

Filière ou section : Langues étudiées :

Le cas échéant, option spéciale entraînant dérogation à la carte scolaire :

POUR RAPPEL SCOLARITÉ 2018/2019

Etablissement : Classe :

Filière ou section : Option :

Date, signature et cachet de l'établissement

Date et signature du représentant légal
certifiant sur l'honneur l'exactitude des
renseignements fournis

AIDE POUR LE TRANSPORT DES ELEVES INTERNES

**FORMULAIRE DE DESIGNATION DU PARENT DEMANDEUR
A PRODUIRE DANS LE CAS D'ENFANT
EN RESIDENCE ALTERNEE**

Année scolaire : 2019-2020

Votre enfant (nom et prénom) :,

Etablissement (nom et ville) :,

Classe :,

Est en résidence alternée et peut prétendre à une aide du Département du Jura pour le transport des élèves internes.

Afin de pouvoir en bénéficier, vous devez, d'un commun accord, désigner le parent demandeur.

PARENT DEMANDEUR *	AUTRE PARENT
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Code Postal :	Code Postal :
Ville :	Ville :

**Joindre un RIB récent du parent demandeur*

A défaut d'accord entre les parents, aucune aide ne sera accordée.

Déclaration sur l'honneur :

Nous certifions sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration.

Nous nous engageons à signaler immédiatement tout changement de situation.

Fait à : _____, le

Signature du parent demandeur

Signature de l'autre parent