



Conformément aux dispositions de l'article R421-69 du code de l'éducation une remise gracieuse peut être accordée en cas de gêne du débiteur. Si vous estimez être dans cette situation merci de compléter le formulaire ci-dessous et le transmettre avec copie des justificatifs à l'adresse mail : int.0783447y@ac-versailles.fr.

Après avis de l'agent comptable et sous réserve que votre demande soit recevable le conseil d'administration de l'établissement se prononcera sur le devenir de votre dette. La remise gracieuse peut être rejetée, accordée partiellement ou totalement. Les délais d'instruction sont d'au moins 3 mois à réception du dossier.

FORMULAIRE A COMPLETER AUX FINS DE SOLICITER UNE REMISE GRACIEUSE

POUR NOUS JOINDRE	REMISE GRACIEUSE POUR DIFFICULTES DE PAIEMENT	POUR VOUS JOINDRE
Votre correspondant : Secrétariat général du lycée Simone Weil Téléphone : 01 39 19 88 26 Mél : int.0783447y@ac-versailles.fr		Votre numéro de téléphone : Votre adresse électronique (mèl) :

La dette concerne un élève

Nom de l'élève :	Prénom de l'élève :	Date de naissance :
Nom du responsable financier :	Prénom du responsable financier :	Adresse :

La dette concerne un personnel contractuel (AED ou AESH)

Nom :	Prénom :	Adresse :
-------	----------	-----------

1- Indiquez la nature de la créance

Dette cantine	Montant :	Année scolaire
		Trimestre
Dette internat	Montant :	Année scolaire
		Trimestre
Dette voyage	Montant :	Année scolaire
		Trimestre
Indûs sur paie (trop perçu au titre d'un salaire)	Montant :	Année scolaire
		Mois :
Dette autre (à préciser) :	Montant :	Année scolaire
		Trimestre

2- Motivation de votre demande

Indiquez les motifs de vos difficultés (naissance, licenciement, séparation, décès, divorce, accident, autre...)

--

3- Informations nécessaires à l'examen de votre demande

Personnes vivant habituellement sous votre toit :

Nom Prénom	Lien (conjoint, concubin, ascendant, enfant, autre)	Age	Profession

Ressources actuelles des personnes vivant habituellement sous votre toit

Ressources actuelles	Vous-même	Votre conjoint	Enfant(s)	Autre (parent...)
Salaire				
Allocation chômage				
Indemnité de maladie				
Pension				
Retraite et rente				
Autre revenu				
Total (1)	€	€	€	€

	Patrimoine		Surface	Valeur financière
	oui	non		
Résidence principale			m2	€
Résidence secondaire			m2	€
Compte d'épargne				€

4- Charges

Charges du logement	Nature de la dépense	Montant mensuel
Loyer restant à votre charge (APL déduite)		€
Autres charges du logement sauf les emprunts qui doivent être mentionnés dans le cadre "autres charges" ci-dessous	Électricité Téléphone Assurances Autres dépenses	€ € € €
Total		€

Autres charges	Valeur du bien et date d'acquisition	Emprunts		
		Montant à rembourser	Date de fin des emprunts	Somme à payer par mois
Logement		€		€
Véhicule		€		€
Autres crédits et dettes		€		€
Total		€		€

Situation de surendettement (rayer la mention inutile)

OUI	NON
-----	-----

Je certifie l'exactitude des informations portées sur ce document. Je suis informé qu'en cas de déclaration erronée, ma demande de remise gracieuse ne sera pas examinée faute de pièce justificative probante.

Signature, le