

DEMANDE DE PRÊT D'HONNEUR ÉTUDIANT

ANNÉE SCOLAIRE 20..... / 20.....

NOM – PRÉNOM de l'étudiant

1 - RECOMMANDATIONS IMPORTANTES

A / Dans tous les cas, pièces justificatives à joindre :

- La présente demande dûment remplie et signée (p. 3) ;
- La photocopie de l'avertissement d'impôts sur le revenu ou l'avis de non-imposition de la dernière année connue concernant la famille du candidat ;
- Lettre adressée au Président du Conseil Départemental motivant votre demande de prêt ;
- Une photocopie du livret de famille ;
- Photocopie de la carte vitale ;
- Un relevé d'identité bancaire (RIB) ;
- Un certificat de scolarité ;
- La notification de bourse nationale (attribution ou rejet du CROUS) ;
- Une estimation détaillée des frais d'études pour l'année universitaire considérée.

B / Pour toute situation particulière, joindre :

- Retraite : Relevé du montant annuel perçu au titre de la retraite.
- Chômage : Relevé récent ou dernier avis de Pôle emploi.
- Maladie grave : Montant des indemnités journalières de la sécurité sociale.
- Invalidité : Justification à fournir.
- Divorce : Extrait du jugement de divorce indiquant à qui l'étudiant a été initialement confié et, s'il y a lieu, le montant de la pension alimentaire.
- Enfant recueilli : Jugement de tutelle

C / Remarques

- Sont considérés comme enfants à charge :
Les enfants âgés au 1er janvier de moins de 21 ans non-salariés ou, s'ils poursuivent leurs études, de moins de 25 ans ;
Les enfants infirmes, quel que soit leur âge ;
Les enfants qui accomplissent leur service militaire légal, même s'ils ont plus de 25 ans ;
Les enfants recueillis, s'ils remplissent les mêmes conditions.

2 – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉTUDIANT

NOM : PRÉNOM :

EPOUSE :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : NATIONALITÉ :

ADRESSE :

.....

MARIÉ CÉLIBATAIRE NOMBRE D'ENFANTS À CHARGE :

TÉLÉPHONE : ADRESSE E-MAIL :

N° SÉCURITÉ SOCIALE DE L'ÉTUDIANT :

3 – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE DU CANDIDAT

• Le père, beau-père, tuteur, concubin, grand-père

Nom : Prénom :

Adresse précise (si différente de celle de l'étudiant) :

.....

Téléphone :

Profession :

Pour le compte d'un employeur : OUI NON

Si OUI, préciser le nom et l'adresse de l'employeur :

.....

.....

Dans le cas d'une situation particulière,

Personne seule Longue maladie

Chômage Concubinage Invalidité

Préciser depuis quelle date :

• La mère, belle-mère, tutrice, concubine, grand-mère

Nom : Prénom :

Adresse précise (si différente de celle de l'étudiant) :

.....

Téléphone :

Profession :

Pour le compte d'un employeur : OUI NON

Si OUI, préciser le nom et l'adresse de l'employeur :

.....

.....

Dans le cas d'une situation particulière,

Personne seule Longue maladie

Chômage Concubinage Invalidité

Préciser depuis quelle date :

Nom et prénom des enfants à charge y compris le candidat	Date de naissance	Etablissement scolaire ou universitaire fréquenté (préciser la classe)
1		
2		
3		

4		
5		
6		
7		
8		

4 – ÉTUDES POUR LESQUELLES LE PRÊT EST SOLLICITÉ

ANNÉE DU BAC :

ÉTUDES EFFECTUÉES APRÈS LE BAC :

L'ÉTUDIANT ENTRE EN CLASSE DE :

NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ :

SI UN STAGE EST PRÉVU CETTE ANNÉE, PRÉCISER LE LIEU, LA DURÉE ?

.....

5 – DEMANDE ET ENGAGEMENT DU CANDIDAT

- J'ai l'honneur de solliciter un prêt d'honneur étudiant du Département de la Sarthe.

- Je certifie exacts tous les renseignements qui sont portés sur la présente notice.

- Je n'ignore pas que toute insuffisance ou inexactitude volontaire entraînera, sans autre formalité, le rejet de la présente demande.

- Je m'engage à faire connaître à l'Administration départementale tout changement important qui pourrait survenir dans les ressources ou dans les charges de ma famille.

- J'ai pris bonne note que l'obtention du prêt est soumise à la caution d'une personne solvable.

Date : Signature,

N'oubliez pas de **DATER** et **SIGNER** votre demande

CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE DÉPARTEMENTAL

Appréciation de la situation de famille :

Nombre de points :

- | | |
|--|-------|
| • 1 enfant à charge..... | ..... |
| • 2 enfants à charge..... | ..... |
| • 3 enfants à charge..... | ..... |
| • 4 enfants à charge..... | ..... |
| • 5 enfants à charge..... | ..... |
| • 6 enfants à charge..... | ..... |
| • 7 enfants à charge..... | ..... |
| • 8 enfants à charge..... | ..... |
| • Majoration pour ascendant à charge..... | ..... |
| • Père ou mère en longue maladie ou en congé longue durée..... | ..... |
| Ou titulaire d'une pension d'invalidité ou d'une carte d'invalidité..... | ..... |
| • Enfant au foyer atteint d'une infirmité permanente..... | ..... |
| • Père ou mère élevant seul(e) un ou plusieurs enfants..... | ..... |
| • Père et mère décédés..... | ..... |
| • Majoration par enfant en enseignement supérieur (y compris le candidat)..... | ..... |
| • Etudiant poursuivant ses études en Sarthe..... | ..... |
| • Etudiant poursuivant ses études en France, hors Sarthe..... | ..... |
| • Etudiant poursuivant ses études à l'étranger..... | ..... |
| • Etudiant devant effectuer dans le cadre de ses études un stage dans l'année..... | ..... |
| • Stage effectué à l'étranger..... | ..... |
| • RESSOURCES..... | ..... |

TOTAL

NE PAS REMPLIR SVP