

À RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT

Demandeur représentant légal <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Nom * : Prénom* : Profession Depuis le * : Adresse du demandeur* : N°rue/Lieu-dit Code postal : 19 _ _ _ _ Commune : <input type="radio"/> fixe _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ <input type="radio"/> portable* _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Courriel* :@.....	Conjoint(e) du demandeur représentant légal <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Nom* : Prénom* : Profession* : Depuis le * :
Situation familiale* <u>actuelle</u> du demandeur depuis le*..... : Célibataire <input type="checkbox"/> Union libre (en couple) <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/>	

* champs obligatoires à renseigner

En cas de séparation ou de divorce (*joindre obligatoirement la copie de l'extrait du jugement de divorce ou du juge des affaires familiales*) :

Enfant en garde exclusive Enfant en garde alternée

Autre lien avec l'apprenti(e) A.S.E. Autre (à préciser).....

Nombre d'enfants à charge fiscalement du demandeur (*avis imposition 2019 sur revenus 2018*)

ENFANTS SCOLARISÉS (à renseigner ci-dessous)

Nom-Prénom	Date de naissance	Établissement fréquenté

ENFANTS NON SCOLARISÉS et À CHARGE fiscalement (enfants en bas âge, sans ressources, ni indemnités)

Nom-Prénom	Date de naissance	Situation

Relevé d'identité bancaire des parents

à coller ici. SVP

Dossier à déposer IMPÉRATIVEMENT AVANT LE 15 janvier 2020

Ce dispositif s'adresse aux apprentis âgés de 16 à 25 ans inscrits dans un centre public de formation des apprentis, situé en Corrèze, dont la résidence principale (et fiscale) des parents est située en Corrèze.

La demande sera prise en compte à réception de la totalité des documents suivants :

- Certificat de scolarité de l'année en cours.
- Copie du contrat d'apprentissage dûment signé par les 4 parties (Centre de formation, employeur, apprenti, représentant légal).
- Copie de toutes les pages renseignées du (des) livret(s) de famille (foyer du demandeur).
- Relevé d'identité bancaire ou postal des parents
- Attestation de paiement des allocations familiales perçues (CAF) ou attestation de situation (MSA), **datée de moins de 3 mois et indiquant le nom des enfants rattachés.**
- Copie en intégralité de l'**avis d'imposition ou de non-imposition 2019 sur les revenus de 2018** de tous les adultes vivant au foyer.
- Pour les exploitants agricoles uniquement**, copie de l'avis d'imposition ou de non-imposition 2018 sur les revenus de 2017.
- Copie de l'extrait du jugement de divorce ou des affaires familiales indiquant le parent qui a la charge de l'enfant, et le montant de la pension alimentaire.
- Pour l'apprenti(e) marié(e), pacsé(e), séparé(e), divorcé(e), en rupture familiale...joindre obligatoirement un courrier explicatif accompagné des justificatifs nécessaires (avis d'imposition, CAF, etc.).



Tout dossier parvenu hors délai et/ou incomplet fera l'objet d'un rejet

Aucune relance écrite ou téléphonique ne sera faite.



Le service se réserve le droit de demander **toutes pièces complémentaires utiles** à l'instruction du dossier.

Contact : **bourses@correze.fr**

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Nous certifions, (noms et prénoms).....
sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le présent formulaire, et avoir pris connaissance des modalités d'instruction et d'attribution de ce dispositif (page 3).
Nous n'ignorons pas que toute déclaration insuffisante ou inexacte entraînera le rejet de la demande.

Fait à le

Signature du représentant légal

Signature de l'apprenti

CADRE RÉSERVÉ au CONSEIL DÉPARTEMENTAL

COMPOSITION DE LA FAMILLE	REVENUS DECLARES	PENSION ALIMENTAIRE et/ou RETRAITE	REVENUS MOBILIERS et FONCIERS	ALLOCATIONS FAMILIALES	TOTAL
NE PAS COMPLETER					

Quotient Familial =

Les informations recueillies dans le formulaire "Prime d'apprentissage" font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des demandes d'aides. Le destinataire de données est le Conseil départemental de la Corrèze.
Conformément à la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Correspondant Informatique et Libertés (CIL) du Conseil Départemental de la Corrèze, BP 199 - 19005 TULLE cedex.