

VILLE D'OSNY

ANNÉE SCOLAIRE 2022-2023

DEMANDE de
BOURSE D'ÉTUDES
communale



À remettre au CCAS sur rendez-vous
01 34 25 42 24 ou 42 03
social@ville-osny.fr

CCAS

Centre Communal d'Action Sociale d'Osny





DEMANDE de **BOURSE D'ÉTUDES** communale

Année 2022 - 2023

Je soussigné(e) (nom et prénom en majuscules) _____

Sollicite du CCAS de la ville d'Osny, l'octroi, au titre de l'année scolaire 2022- 2023 de _____
bourse(s) communale(s) et vous prie de trouver ci-après les renseignements nécessaires à l'ins-
truction de ma demande et les pièces constitutives du dossier.

ORIGINAL

Un **certificat de scolarité** pour chaque enfant concerné.

COPIES

Dernier avis d'imposition.

Attention : les enfants majeurs non rattachés au foyer fiscal des parents
doivent fournir leur avis d'imposition individuel.

Dernière **attestation de paiement de la Caisse d'Allocations Familiales** (moins de 3 mois).

Dernière **quittance de loyer** (moins de 3 mois).

Livret de famille COMPLET (parents + enfants).

Quiconque aura fourni des renseignements inexacts ou incomplets dans la présente déclaration, sera passible de poursuites judiciaires ; toute insuf-
fissance ou inexactitude volontaire entraînera sans autre formalité le rejet de la présente demande. En application de l'article 27 de la loi du 6 janvier
1978, relative à l'informatique et aux libertés, vous devez savoir que les formulaires que vous aurez à remplir ou les informations qui vous seront
demandées peuvent faire l'objet d'un traitement informatique.

Les informations collectées sont destinées aux services de mairie intéressés, à l'établissement scolaire fréquenté par le ou les boursiers. Vous disposez
d'un droit d'accès et de rectification des informations nominatives.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par le CCAS de la ville d'Osny. Elles sont conservées pour une durée de 2 ans.

CRITÈRES D'OBTENTION DE LA BOURSE COMMUNALE

- 1) Être collégien, lycéen, apprenti ou étudiant.
- 2) Avoir moins de 25 ans le premier jour de l'année de la demande.
- 3) Soumis au revenu du foyer.



Je reconnais avoir pris connaissance des
conditions d'attribution de la bourse

À _____

Le _____

Signature
du demandeur

Bourse communale accordée

oui non

Vu par la Vice-Présidente
du CCAS d'Osny
Cachet et visa de la Mairie

Date _____

BÉNÉFICIAIRE DE LA BOURSE

Nom de l'enfant : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ Masculin Féminin

Nom de l'établissement fréquenté : _____

Commune : _____ Classe ou niveau : _____

BÉNÉFICIAIRE DE LA BOURSE

Nom de l'enfant : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ Masculin Féminin

Nom de l'établissement fréquenté : _____

Commune : _____ Classe ou niveau : _____

BÉNÉFICIAIRE DE LA BOURSE

Nom de l'enfant : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ Masculin Féminin

Nom de l'établissement fréquenté : _____

Commune : _____ Classe ou niveau : _____

BÉNÉFICIAIRE DE LA BOURSE

Nom de l'enfant : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ Masculin Féminin

Nom de l'établissement fréquenté : _____

Commune : _____ Classe ou niveau : _____

BÉNÉFICIAIRE DE LA BOURSE

Nom de l'enfant : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ Masculin Féminin

Nom de l'établissement fréquenté : _____

Commune : _____ Classe ou niveau : _____



DEMANDE de
BOURSE D'ÉTUDES
communale

BÉNÉFICIAIRE DU BON D'ACHAT

Représentant légal

M. Mme

Nom : _____ Prénom : _____

M. Mme

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél. 1 : _____ Tél. 2 : _____

Mail : _____