



**DEMANDE D'AIDE AUX LYCEENS OU AUX ETUDIANTS**  
**Année scolaire 2024/2025**

**Imprimé à compléter et à envoyer à la Caf de l'Allier accompagné  
des pièces demandées entre le 01/09/2024 et le 31/12/2024**

**(attention tous les documents doivent impérativement  
parvenir à la Caf avant le 31/12/2024)**

**(Demande accordée dans la limite de l'enveloppe budgétaire)**

**(Votre quotient familial de juillet 2024 ne doit pas dépasser 800 €)**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_  
(Nom et Prénom du parent allocataire)

domicilié(e) \_\_\_\_\_

à \_\_\_\_\_

Numéro allocataire :   \_\_\_\_\_

Adresse mail \_\_\_\_\_

Certifie que mon enfant \_\_\_\_\_  
(Nom et Prénom de l'enfant)

né le \_\_\_\_\_ suit des études : Classe : ..... Section.....

à \_\_\_\_\_  
(Nom et Adresse de l'établissement fréquenté ou de l'organisme de formation par correspondance)

**Compléter au dos la rubrique correspondant à la situation de votre enfant.**

**TOURNEZ S . V . P. **

Emplacement réservé à la Caf

DPEL  
PAGE 1/2

MAT 000000  
IDX L 9902000 L 031



◆ 1

**Votre enfant est lycéen ou étudiant :**

Votre enfant a-t-il un logement indépendant du votre ?  OUI  NON

◆ Si oui, réside-t-il en :  Internat  Logement autonome  Hébergé gratuitement

◆ Quel est son niveau d'études ?  Avant le baccalauréat  Après le baccalauréat

◆ Votre enfant bénéficie-t-il d'une bourse **nationale** d'études ?  OUI  NON

**Joindre obligatoirement le certificat de scolarité**

◆ 2

**Votre enfant est apprenti, en formation en alternance :**

Votre enfant a-t-il un logement indépendant du votre ?  OUI  NON

◆ Si oui, réside-t-il en :  Internat  Logement autonome  Hébergé gratuitement

Quelle est la rémunération de votre enfant ?  moins de 55% du SMIC  55% du SMIC ou plus

**Joindre obligatoirement le contrat d'apprentissage**

◆ 3

**Votre enfant est scolarisé en IME :**  OUI  NON

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur la présente demande sont exacts.

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du demandeur,

