

DEMANDE D'AIDE A LA RENTRÉE ÉTUDIANTE 2025

N° allocataire :

Je soussigné(e), **Monsieur ou Madame**

demande le versement de l'aide à la rentrée étudiante pour mon enfant :

NOM – Prénom **né(e) le**

qui poursuit des études supérieures :

.....
(université/école + ville)

J'atteste qu'il/elle :

- a le statut d'étudiant : ☐ oui ☐ non
- exerce une activité salariée : ☐ oui ☐ non
- si oui, il/elle perçoit une rémunération mensuelle nette imposable inférieure à 55 % du Smic : ☐ oui ☐ non

Important : joindre l'attestation de son inscription dans un établissement d'études supérieures.

ATTESTATION À COMPLÉTER PAR L'ALLOCATAIRE

Frais de transport ☐ Oui ☐ Non

Frais d'ouverture des compteurs : €

Assurances : €

TOTAL €

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus que la Caf se réserve la possibilité de vérifier.

Fait à, le

SIGNATURE DE L'ALLOCATAIRE

ATTESTATION À COMPLÉTER PAR LE BAILLEUR

NOM et adresse du bailleur

certifie sur l'honneur que M/Mme

occupe à compter du/...../.....

le logement situé :

Frais d'accès au logement :

1^{er} loyer : €

Avance pour charge : €

Frais de bail : €

Frais d'agence : €

TOTAL €

Ne pas indiquer le montant de la caution ou le dépôt de garantie.

En cas de colocation, n'indiquer que les frais supportés par le demandeur.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus que la Caf se réserve la possibilité de vérifier.

Fait à, le

SIGNATURE ET/OU CACHET DU BAILLEUR



2 rue Emile Romanet
74987 Annecy Cedex 9
www.caf.fr



Emplacement réservé à la Caf

DPEL

IDX P 9902001 H 741



<00000009902000000000>