

DEMANDE D'AIDE AUX LYCEENS OU AUX ETUDIANTS Année scolaire 2025/2026

Imprimé à compléter et à envoyer à la Caf de l'Allier accompagné des pièces demandées entre le 01/09/2025 et le 31/12/2025

(attention tous les documents doivent impérativement parvenir à la Caf avant le 31/12/2025)

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

(Votre quotient familial de juillet 2025 ne doit pas dépasser 900 €)

Je soussigné(e)	(Nom et Prénom du	parent allocataire)
domicilié(e)		
à		
Numéro allocataire :		2
Adresse mail		
Certifie que mon enfant _	(Nom e	et Prénom de l'enfant)
né le	suit des études : Classe :	Section
à (Nom et Adresse de l'établ		

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 <u>Votre enfant est lycéen ou étudiant :</u>
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 <u>Votre enfant est apprenti, en formation en alternance :</u>
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 ?
Joindre obligatoirement le contrat d'apprentissage
◆ 3 <u>Votre enfant est scolarisé en IME</u> : □ OUI □ NON
Je soussigné(e), certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur la présente demande sont exacts.
A le
Signature du demandeur,

Emplacement réservé à la Caf DPEL PAGE 2/2

MAT 000000 IDX L 9902000 L 031

