



DEMANDE D'AIDE AUX LYCEENS OU AUX ETUDIANTS
Année scolaire 2026/2027

**Imprimé à compléter et à envoyer à la Caf de l'Allier accompagné
des pièces demandées entre le 01/09/2026 et le 31/12/2026**
**(attention tous les documents doivent impérativement
parvenir à la Caf avant le 31/12/2026)**

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

(Votre quotient familial de juillet 2026 ne doit pas dépasser 900 €)

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,

