



Date de fin d'attribution : __/__/__



Dossier d'attribution de l'aide alimentaire par l'AGORAé Paris-Saclay :

À remplir par l'AGORAé Paris-Saclay :

Date de la demande : __/__/__

N° EVAGO : | | | | |

Réfèrent : _____

État civil :

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : Homme | Femme | Autre

Adresse : _____

Code Postal : | | | | | Ville : _____

Téléphone : | | | | | Mail : _____

Numéro d'étudiant : | | | | | | | | |

UFR/Composante : _____

Nationalité : _____

Signature du demandeur :



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHEuniversité
PARIS-SACLAY

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE
DE LA VILLE,
DE LA JEUNESSE
ET DES SPORTS

*Dossier
confidentiel :*

Situation :

Êtes-vous : Célibataire Divorcé(e) Pacsé(e)
 Marié(e) Concubinage

Faites-vous une déclaration fiscale indépendante ?

Oui Non Si oui, depuis quand : _____

Dernier montant annuel déclaré : _____ €

Exercez-vous régulièrement une activité salariée ?

Oui Non Type de contrat : CDD CDI

Début : _____ Fin : _____

Nature de l'emploi : _____

Composition du foyer (domicile étudiant) :

Personnes vivant dans le foyer :	Âge :	Lien de parenté :	Activité/Scolarité :	Obs :
Demandeur :				
2				
3				
4				
5				

Nombre de personnes prises en compte pour le calcul du Reste À Vivre : _____

Calcul des ressources mensuelles :

Tout est à remplir sur une base mensuelle :

RESSOURCES :		DEPENSES :		
Revenus et indemnités :	€	Loyer (sans déduction APL/AL)	€	
Bourse d'étude	€	charges	Électricité/Gaz	€
AAH (Aides aux Adultes Handicapés)	€		Chauffage	€
Allocations familiales	€		Eau	€
Allocations logement	€	Téléphone portable	€	
Aides familiales	€	Téléphone fixe	€	
ASAP/ASIU	€	Internet	€	
Autres	€	Assurances (logement, véhicule, mutuelle, sécurité sociale, ...)	€	
Total :	€	Frais de transport ou carburant	€	
		Trop perçu CAF/CROUS ou autre à rembourser	€	
RESSOURCES ANNUELLES (à titre informatif) :		Taxe habitation/Impôts sur le revenu	€	
Stage rémunéré	€	Si enfant : frais de garde et/ou pension alimentaire	€	
Salaire été précédent	€	Autres (inscription, ...)	€	
Autre revenu annuel	€	Total :	€	

Reste à vivre journalier :

Reste à vivre journalier : _____ € Calculé à partir du tableau rempli ci-dessus :

Pour être bénéficiaire, le reste à vivre doit être compris entre 1,35 et 7,50

Ressources - Dépenses
30

Étude supérieures :

Année Universitaire :	Niveau d'étude :	Établissement fréquenté et la filière :	Admis (Oui/Non) :	Vous étiez :	
				Boursier (Échelon/Non)	Logé ou CROUS (Oui/Non) :
20__/20__	BAC+				
20__/20__	BAC+				
20__/20__	BAC+				
20__/20__	BAC+				
20__/20__	BAC+				
20__/20__	BAC+				
20__/20__	BAC+				

Raisons de la demande et observations éventuelles :

Pièces à fournir :

- Copie carte d'étudiant.
- 2 derniers relevés de compte bancaire.
- Copie du dernier avis d'imposition / non-imposition (indépendant/rattaché).
- Livret de famille (sauf si étudiant vivant seul).
 - 3 derniers relevés de compte bancaire de toutes les personnes du foyer de l'étudiant.
- Relevé de situation du CROUS, contrat du bail ou quittance de loyer.
- Attestation(s) d'aide(s) (Allocation logement et/ou bourse d'étude).
- Attestation sur l'honneur bénéficiaire de pension alimentaire.

Avis de la commission (Ne pas remplir) :

Date de la commission : __/__/____

Accepté

Refusé

À Revoir

Commentaires :

Si accepté : sur ____ mois, à ____ €/mois.

Visa du président de la Commission :

N° EVAGO :

□□□□□□



représentation
international
innovation sociale
fédéralisme
formation
jeunesse

CHARTRE D'ENGAGEMENTS RECIPROQUES

L'AGORAé, espace d'échanges et de solidarité, est gérée par des bénévoles et volontaires en service civique. Elle a pour base la solidarité par les pairs, la mixité sociale, le respect et la tolérance. Son fonctionnement quotidien dépend donc de l'engagement de chacun.e.

L'équipe de l'AGORAé, s'engage à :

- Fournir à l'étudiant.e bénéficiaire une aide alimentaire variée et de qualité pour la durée et le montant définis en commission d'attribution ;
- Etre disponible, poli.e.s, aimables, respectueux/ses des autres et ne porter aucun jugement de valeur ainsi qu'à respecter la confidentialité et l'anonymat des bénéficiaires ;
- Mettre en place des activités gratuites ou à faibles coûts destinées en priorité aux bénéficiaires de l'AGORAé, et ce dans le but de leur faire profiter de loisirs et de sorties culturelles.

En tant que bénéficiaire, en réciproque je m'engage à :

- Respecter les lieux et les personnes pour le bien de tou.te.s ;
- Participer au bon fonctionnement de l'épicerie solidaire en prenant en compte les besoins des autres bénéficiaires pour les produits les plus demandés et en respectant les horaires d'ouverture qui me sont communiqués ;
- Prendre part au moins une fois par trimestre à la vie de l'AGORAé, pour favoriser les échanges, le dialogue et la convivialité. Cette participation prend une forme libre soit en venant aux activités organisées (cours de cuisine, ateliers, etc.) soit en aidant au bon fonctionnement de l'AGORAé (création de projets, livraison de produits, etc.).

Fait à _____, le ___/___/_____ en 2 exemplaires

Le/la bénéficiaire
de l'AGORAé

Le/la représentant.e
de l'AGORAé

Nous comptons sur vous pour respecter ces quelques règles.

L'AGORAé se réserve le droit de rompre l'accord en cas de manquement grave et/ou répété à ces règles de fonctionnement.

5 rue Frédérick Lemaître - 75020 Paris
Tél. +33 1 40 33 70 70 - contact@fage.org

Organisation étudiante représentative membre du CNESER et du CNOUS
Association agréée de jeunesse et d'éducation populaire, membre de l'ESU et du CNAJEP

AGORAé
Mon espace d'échanges et de solidarité