

## DEMANDE EXCEPTIONNELLE D'EXONÉRATION DES DROITS DE SCOLARITÉ

Article R 719-49 et R 719-50 du Code de l'Éducation : prise en compte de la situation personnelle

Décision du Conseil d'administration en date du 7 juillet 2015 :

«Difficultés financières -problèmes de Santé - Résultats Académiques»

Une réponse favorable engendrera le remboursement des droits de scolarité. La part correspondant au montant de la cotisation sécurité sociale étudiante reste à la charge de l'étudiant.

NOM - Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Inscrit(e) en :

☐ Licence Niveau d'année et mention : .....

☐ Master Niveau d'année et mention : .....

Le délai limite de remise de demande de remboursement est fixé **au vendredi 28 octobre 2016**.

Les dossiers sont à déposer à l'accueil de la Faculté des Sciences – Bâtiment 30 - de 9h à 12h et de 13h à 16h, du lundi au vendredi, et de 13h à 16h du 26 au 30 octobre.

**Tout dossier rendu incomplet et/ou hors délai sera déclaré irrecevable. La demande ne sera pas étudiée.**

Cycle et niveau d'inscription en 2015/2016 : .....

Dernière année/cycle/niveau d'inscription dans l'enseignement supérieur, et diplôme obtenu si non scolarisé(e) l'année précédente : .....  
(joindre la copie du dernier diplôme obtenu ou la copie des derniers relevés de notes avec mention du nombre de crédits obtenus)

Votre projet professionnel : .....

Première demande? ☐Oui ☐Non

Avez-vous déjà bénéficié de cette aide ? ☐Oui ☐Non

⇒ Dans le cadre des difficultés que vous rencontrez, vous pouvez prendre rendez-vous auprès d'une assistante sociale du Crous au 04 67 41 50 27/28

**IMPORTANT :**

Les éléments d'information et les justificatifs joints à votre dossier doivent permettre à la Commission d'apprécier au plus juste la recevabilité de votre demande au titre de ce qui la motive, et selon les critères retenus pour sa prise en compte : « Difficultés financières, Problèmes de santé - Résultats Académiques ».

**PIÈCES À FOURNIR :**

- ⇒ Un courrier motivant votre demande, à l'attention de M. le Président de l'Université de Montpellier.
- ⇒ Copie de votre Scol'Pass.
- ⇒ Copie des relevés de notes semestriels pour chaque année d'inscription dans l'enseignement supérieur (mentionnant le nombre de crédits cumulés obtenus) et copie du ou des diplôme(s) obtenu(s) depuis le baccalauréat.
- ⇒ Copie de la carte nationale d'identité ou du titre de séjour ou du récépissé de demande de titre de séjour.
- ⇒ Copie des justificatifs des revenus présentés pour l'obtention du visa (pour les étudiants étrangers).
- ⇒ Copie des 3 derniers bulletins de salaire ou de pension de retraite, et avis fiscal 2015 (les deux feuilles recto verso) avec **mention lisible** du Revenu Brut Global (RBG) des parents.
- ⇒ Copie des 3 derniers bulletins de salaire de l'étudiant en cas d'activité salariée.
- ⇒ Copie de l'avis d'imposition personnel 2015 (les deux feuilles recto verso) avec mention lisible du Revenu Brut Global (RBG) **en cas de déclaration fiscale à votre nom**.
- ⇒ Copie de la quittance de loyer et copie de la notification CAF avec le montant de l'ALS ou APL perçue.
- ⇒ Tous justificatifs médicaux permettant d'évaluer les problèmes de santé que vous rencontrez.

**ÉTAT CIVIL :**

NOM : .....

PRÉNOM : .....

Nationalité : .....

Date et lieu de naissance : .....

(joindre la copie de la carte nationale d'identité ou du titre de séjour ou du récépissé de la demande)

Adresse : .....

.....

.....

Téléphone personnel : .....

Adresse électronique : .....

Lieu et résidence de votre famille : .....

.....

.....

Boursier année précédente :

☐ Oui

☐ BCS Échelon : ..... (joindre avis d'attribution définitif 2015-2016)

☐ BGE Montant : .....

☐ Aide au mérite

☐ Non

Pour les étudiants étrangers : ☐ Résident ☐ Séjour pour études

Date d'arrivée en France : .....

Année de 1<sup>ère</sup> inscription en université française : .....

Etudes financées par : .....

Montant du financement : .....

**(Joindre la copie des justificatifs des revenus présentés pour l'obtention du visa)**

**SITUATION FAMILIALE :**

Profession du père (ou tuteur légal) : .....  
 Revenus mensuels : .....  
 (joindre la copie des 3 derniers bulletins de salaire ou de pension de retraite, et de l'avis fiscal 2015 avec mention lisible du Revenu Brut Global - RBG - correspondant)

Profession de la mère (ou tutrice légale) : .....  
 Revenus mensuels : .....  
 (joindre la copie des 3 derniers bulletins de salaire ou de pension de retraite, et de l'avis fiscal 2015 avec mention lisible du Revenu Brut Global - RBG - correspondant)

Prestations perçues par les parents par la CAF : ☐ Oui ☐ Non Montant : .....  
 Nombre d'enfants de la famille à charge (en dehors de l'étudiant) : .....  
☐ Scolarisés dans le secondaire ☐ Scolarisés dans l'enseignement supérieur  
☐ Autre : .....

**SITUATION DE L'ÉTUDIANT :**

Activité salariée ☐ Oui ☐ Non

Nature de l'emploi : .....  
☐ CDD ☐ CDI (Joindre le contrat de travail)

Nombre d'heures mensuelles : .....  
 Revenus mensuels : .....  
 (Joindre la copie des 3 derniers bulletins de salaire)

Autre source de revenus :  
☐ Allocation jeune majeur ☐ Prestations aide sociale ☐ Autres

Percevez-vous une aide financière parentale? ☐ Oui ☐ Non Montant : .....

Faites-vous une déclaration fiscale à votre nom? ☐ Oui ☐ Non  
 (si oui, joindre avis d'imposition personnel)

Etes-vous marié (e) ? ☐ Oui ☐ Non (joindre copie du livret de famille)

Vivez-vous maritalement ? ☐ Oui ☐ Non

Votre conjoint dispose-t-il de ressources mensuelles? ☐ Oui ☐ Non

Montant : .....

Nombre d'enfants (joindre copie du livret de famille) : .....

Logement indépendant de celui de vos parents? ☐ Oui ☐ Non

Si oui : ☐ Logement CROUS ☐ Logement privé

Montant mensuel du loyer : .....

Montant des charges : .....

Droits à l'ALS ou APL ☐ Oui ☐ Non Montant : .....

(joindre la copie de la quittance de loyer avec la mention du montant du loyer et du montant des charges et joindre la copie de la notification CAF avec montant de l'ALS ou APL)