



Formulaire de demande d'une bourse « Coalition Urgence Etudiants Healthtech by France Biotech »

Année universitaire : 2023/2024

MON ÉTAT CIVIL

M. Mme

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ Nationalité : _____ Date d'arrivée en France : _____

Célibataire Marié(e)/ Pacsé(e) Divorcé(e)

Si Marié(e)/ Pacsé(e), statut du conjoint : Étudiant (e) Salarié(e) Autre

Rupture familiale Oui Non Si oui, depuis combien de temps : _____

Nombre d'enfant(s) de l'étudiant(e) : _____

Résidence CROUS Résidence HENEO Bailleur privé Hébergement Famille

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Mobile : _____ Mail : _____

COMPOSITION DE LA CELLULE FAMILIALE

Situation des parents ou représentants légaux :

Mariés/pacsés Divorcés/séparés Célibataires Veuf(ve) Autre

	Adresse	Situation (profession, chômage...)	Salaire	Enfants à charge
Parent 1		
Parent 2		
FRATRIE Nom, prénom,	Date de naissance	Situation : scolarité (préciser le niveau d'étude et le lieu) ou autre		
.....		
.....		
.....		

MON CURSUS UNIVERSITAIRE

INE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date d'obtention du baccalauréat ou de l'équivalence :

Série :

Mon projet :

Études supérieures				Résultats Obtenus	
Année	Cursus	Discipline	Établissement	Succès	Échec
2022/2023				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2023/2024					

MON BUDGET ACTUEL

RESSOURCES MENSUELLES		CHARGES MENSUELLES FIXES	
	Montant mensuel		Montant mensuel
Bourse / Allocation annuelle Échelon :		Loyer ou Participation hébergement	
Salaire mensuel régulier (Emploi, stage rémunéré ou missions)		Téléphone/internet	
Pension alimentaire (fixée par jugement) ou aide familiale		Transport (RATP, SNCF, véhicule personnel)	
Prestations CAF		Frais universitaires ou de scolarité mensualisés	
Autres (préciser) :		Autres (prêt*, frais de santé...) :	
TOTAL RESSOURCES (A)		TOTAL CHARGES (B)	

RESTE DISPONIBLE (A-B)

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Montant global des frais d'inscription (annuel) :

Souscription d'un prêt

OUI NON

Montant :

Autre demande d'aide en cours :

OUI NON

Organisme :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements, sachant que toute erreur ou omission dans ces renseignements peut entraîner le rejet de ma demande ou le retrait de l'aide accordée.

Je certifie avoir été informé(e) sur les conditions générales,

Ce dossier nécessite un traitement informatique, j'autorise le Cnous à conserver les données fournies dans ce dossier*

Date

Signature de l'étudiant précédée de la mention
« Lu et approuvé »

Pièces à joindre obligatoirement à ce formulaire :

- Lettre de l'étudiant(e) exposant brièvement sa situation et les difficultés qu'il/elle rencontre
- Certificat de scolarité 2023/2024 des formations de santé et industries.
- Justificatif de domicile :
 - en cas d'hébergement : justificatif + copie de la CNI de l'hébergeant
 - si locataire : dernière quittance de loyer
- Copie de la Carte Nationale d'Identité ou d'un titre de séjour en cours de validité
- Relevé d'identité bancaire ou postal au nom de l'étudiant(e)
- Avis d'imposition 2022 sur les revenus 2021 des parents ou de l'étudiant(e) (si non rattaché.e fiscalement aux parents)
- Notification d'attribution de bourse sur critères sociaux, si boursier
- le cas échéant, justificatifs d'autres revenus (pension, rente, allocation, ...)
- le cas échéant, justificatifs des revenus du conjoint pour les étudiant(e)s marié(e)s ou pacsé(e)s

Ce formulaire, accompagné des pièces justificatives détaillées ci-dessus, doit être retourné avant le 15 septembre 2023, délai de rigueur, à l'adresse électronique suivante :

sdve@cnous.fr