

GRATUITE SOCIALE DES TRANSPORTS 2015-2016
ETUDIANTS EN MOBILITE INTERNATIONALE
ETUDIANTS NATIONAUX SOLLICITANT UNE DEROGATION

(Free social transportation in Rennes Métropole – Students International mobility or dispensation file)

Service instructeur
CCAS/CIAS de :
Antenne :

Date de la demande :
(Request date)

Objet de la demande : Mobilité Internationale →
Date d'arrivée en France :
(Request purpose) Dérogation

DEMANDEUR

NOM :
(Lastname)

Prénom :
(Firstname)

Date de naissance :
(Birthdate)

Activité, profession :
(Job)

CONJOINT-E OU CONCUBIN-E (Linked person)

NOM (LastName) :

Prénom (First name) :

Date de naissance :
(Birthdate)

Activité, profession :
(Job)

SITUATION FAMILIALE :

Célibataire / (Bachelor)

Fiancé /(Engaged)

Marié /(Married)

Si vous êtes étudiant en mobilité internationale, votre conjoint vit-il en France ?

Liste des personnes vivant au foyer (other people living at the same adress)

Nom (lastname)	Prénom (firstname)	Sexe	Date de naissance	Situation
Naissance prévue (expected birth)		Date :		

ADRESSE

N° :

Rue :

CODE POSTAL :

VILLE :

Téléphone :

Mail :@.....

Je (nous) soussigné (s) certifie (certifions) sur l'honneur, que les renseignements administratifs et financiers portés sur la présente demande, sont exacts, complets et sincères.

(I, on behalf of my own honor, certify the entire exactitude of all administrative and financial informations I will put on this file)

Signatures :

SITUATION BUDGETAIRE DU MOIS DE LA DEMANDE

(Financial situation during the request month)

RESSOURCES (income)	Nature des revenus	Demandeur (caller)	Conjoint ou Concubin (linked person)	Autres personnes au foyer (others)	Total
A-Salaires et indemnités (Salaires <u>nets</u> imposables, retraites, Pôle Emploi, I.J. ou invalidité, rente A.T., pension alimentaire, autres) (any income)					
					TOTAL- A
					<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
B - Prestations familiales et sociales (social income)					TOTAL- B
					<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
C – Etudiants en mobilité internationale : autres moyens de financement du séjour (other income)	Bourses (scholarships) :				TOTAL - C
	Aides familiales :				<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
	Autres :				
TOTAL RESSOURCES A + B + C :					

CHARGES (Costs)	Charges à payer ce mois (Paid or to pay this month)	Charges non payées (not paid this month)	Montant mensualisé (monthly ratio)
D - Liées au logement (home)	Loyer ou accession (moins l'Aide au logement) (rent)		
	EDF-GDF (energy)		
	EAU (water)		
	Chauffage (heating)		
	Assurance/Habitation (home insurance)		
	Taxe/Habitation (home taxes)		
E – AUTRES (others)	Téléphone		
	Mutuelle – Santé (health)		
	Frais de garde enfants (child care)		
	Pensions alimentaires versées (divorce pension paid)		
	Assurance véhicule (vehicule insurance)		
	Autres (others)		
TOTAL D			
TOTAL E			

TOTAL CHARGES D + E :

DISPONIBLE du mois en cours : $\frac{\text{Ressources (A+B+C)} - \text{charges (D+E)}}{\text{Nb de personnes}}$ =
(available funds – current month)

CREDITS (loans)				DETTES (Debts)		
NATURE	ORGANISME	MENSUALITE	DATE DE FIN (end date)	ORGANISME	Remboursement mensuel (monthly refunding)	Demande de remise n cours
TOTAL CREDITS MENSUELS :				TOTAL DETTES MENSUELLES :		

(y compris prêts et indus CAF ou MSA)

UNE DEMARCHE EST-ELLE EN COURS AUPRES D'UN SERVICE SOCIAL ETUDIANT ?

(Did you initiate a request upon any students social services)

DATE	ORGANISME	NATURE DE LA DEMANDE (request kind)

EXPOSE DE LA SITUATION ET JUSTIFICATION DE LA DEMANDE DE GRATUITE

(Explanation of the request and justification of the asked derogation)

Merci d'indiquer la date de fin de vos etudes à Rennes :

COPIES DES PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

	ETUDIANTS NATIONAUX	ETUDIANTS EN MOBILITÉ INTERNATIONALE
1	Avis d'imposition sur les revenus n-1 <u>du demandeur et de ses parents</u>	Dernier avis d'imposition sur les revenus <i>Fiscal tax or no tax advice (current year)</i>
2	Attestation de droit aux prestations familiales CAF ou MSA <u>du demandeur et de ses parents</u>	Justificatifs des revenus (salaires, bourses, prise en charge familiale...) <i>Any revenue document (salary, scholarships, family coverage)</i>
3	Justificatifs des revenus des 3 derniers mois <u>du demandeur et de ses parents</u> (salaires, indemnisation Pôle Emploi, <u>notification de bourses...</u>)	Attestation de droits et paiement de la CAF <i>CAF family social care attestation</i>
4	Justificatif de domicile (contrat de bail, quittance de loyer, attestation de résidence universitaire, facture électricité, eau...)	Justificatif de domicile <i>Any residence document (rental contract, rental bill, hosting certificate with host's residence documents...)</i>
5	Justificatif d'identité	Justificatif d'identité (titre de séjour ou visa de long séjour, passeport) <i>Any identity document (resident permit, passport)</i>
6	Carte étudiante 2015/2016	Cartes étudiantes 2014/2015 et 2015/2016 <i>Student cards 2014/2015 et 2015/2016</i>

Tout dossier incomplet sera refusé

all incomplete files will be rejected

Dossier à adresser par courrier uniquement à l'adresse suivante :
(Please send this file by mail only to the following adress)

Rennes Métropole
Direction **Générale des Services Urbains**
Service Transports Urbains
4, avenue Henri Fréville
CS 20723
35207 RENNES CEDEX 2

NE PAS REMPLIR – RESERVE A L'ADMINISTRATION
(Please do not file – administration only)

Pièces manquantes	
	De mai à septembre : déclaration de revenus année n-1
	D'octobre à avril : avis d'imposition ou de non-imposition
	Tous justificatifs de revenus (bulletins de salaire, ASSEDIC, bourses...)
	Tous justificatifs de domicile (contrat de bail, quittance de loyer de moins de 3 mois, facture EDF, eau, attestation d'hébergement avec justificatif de domicile de l'hébergeant)
	Tous justificatifs d'identité (carte d'identité, passeport, carte de séjour, permis de conduire...)
	Cartes d'étudiant <u>2015-2016 et 2014-2015</u>
	Attestation CAF prestations familiales

Proposition du CCAS		1 mois	3 mois	6 mois	9 mois	autres
	ATTRIBUTION					
	REPORT (motivation)					
	REFUS (motivation)					

N° dossier	
------------	--

Signature de l'instructeur

AVIS DE RENNES MÉTROPOLE

Avis conforme	
---------------	--

Observations :

Signature Rennes Métropole
