PJ- MH-FF/01/2020-A1

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ECHELONNEMENT DU PAIEMENT DES FRAIS DE SCOLARITE

Année scolaire : 20.. / 20..

Nom et prénom du demandeur : .....

Adresse :.....

N° de téléphone : .....

Adresse électronique : .....

→ ***Situation familiale :*** ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Célibataire ☐ Veuf (ve) ☐ Séparé(e)

→ ***Composition du foyer :***

	Père	**Mère**	***Autre qualité***
NOM			
Prénom			
Date de nalssance			

→ ***Enfants à charge***

NOM	**Prénom**	**Classe**

→ ***Autre personne à charge :***

Nombre .....

Lien de parenté avec le demandeur .....

Ces personnes à charge disposent-elles de revenus ?.....

→ ***Situation professionnelle :***

	Père	**Mère**	***Autre qualité***
Profession (*si vous êtes sans emploi, indiquez depuis quand)*			
Employeur			

→ ***Situation financière***

RESSOURCES ET CHARGES	Père	Mère	Autre qualité
Salaire mensuel			
Loyer mensuel			
Autres			

→ ***Aide à la scolarisation :***

Bénéficiez-vous déjà d'une autre aide à la scolarisation pour vos enfants ?.....

☐ Oui ☐ Non

Si, oui préciser :

L'origine : .....

Le montant .....

Je soussigné, ... déclare que toutes les informations susmentionnées sont exactes et m'engage à informer la direction du Lycée....., de toute modification éventuelle d'une de ces informations. En cas de fausse déclaration, il sera mis fin à l'échéancier éventuellement accordé et je ne pourrai plus prétendre à en obtenir un autre ultérieurement.

Je sollicite l'accord de l'établissement concernant le paiement des droits de scolarité dus au titre des élèves mentionnés sur l'échéancier joint en annexe de la présente demande

Fait le ..... à ..... Signature

Faire précéder la signature de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Afin de nous permettre d'apprécier au mieux votre situation nous vous recommandons de produire les documents suivants à l'appui de votre demande :

☐ Tout justificatif de revenu, tel que bulletins de salaire, déclaration fiscale, etc…

☐ En cas d'emploi salarié, attestation de l'employeur justifiant de sa participation ou non aux dépenses de scolarisation.

☐ Copie du contrat de bail de votre logement, le cas échéant.

☐ Copie du livret de famille

☐ Certificat de scolarité enfants scolarisés en dehors de l'établissement

Vous avez également la possibilité de fournir tout document ou certificat utile à l'instruction de votre demande.

PJ- MH-FF/01/2020-A2

ECHEANCIER

FAMILLE :

Noms et prénoms des élèves	Classes	Montant
	TOTAL LL	**0,00**

Nombre d'échéances accordées :

	Date	Montant
1ère échéance		
2ème échéance		
3ème échéance		
4ème échéance		
5ème échéance		
6ème échéance		
	TOTAL	**0,00**

Le non respect des échéances annulera le présent échéancier et conduira au paiement des frais scolaires selon les modalités fixées par le règlement intérieur et financier.

Echéancier approuvé par le Directeur régional Mlf, le .....

Je soussigné, M.....,
m'engage à régler les frais de scolarités de mes enfants selon les échéances ci-dessus.
Date et signature

PJ- MH-FF/01/2020-A3

FICHE D'INSTRUCTION DE DEMANDE D'ECHELONNEMENT DU PAIEMENT DES DROITS DE SCOLARITE

→ ***Enfants concernés***

NOM	Prénom	Classe

☐ 1ère demande ☐ Renouvellement

Si renouvellement, préciser l'historique et le respect des échéanciers antérieurs :

Avis du DAF :

Avis du Chef d'établissement :

☐ **Demande accordée**	☐ **Demande refusée**
Signature du Directeur régional Mlf:	

réseau mlfmonde

Grand lycée franco-libanais
Annexe du Chayla, BP 165636
Achrafieh, Beyrouth | Liban
Tél. : +961 1 61 44 53 | Fax : +961 1 61 44 91

Direction régionale de l'Administration Financière, Immobilière et du Numérique