

**DOSSIER DE DEMANDE D'EXONERATION DES  
FRAIS DE FORMATION  
ANNEE UNIVERSITAIRE 20.. – 20..**

Nom et prénom du stagiaire :

Composante : .....

Nom et adresse du service en charge du suivi du dossier du stagiaire :

.....

Courriel : ..... Tel : .....

Date de remise du dossier : .....

Date de retour du dossier complet : .....

Dossier vu par l'Assistante Sociale : OUI  NON

Si oui, en date du : .....

Joindre à ce dossier la notification de refus de la Commission Région en date du : .....

**Renseignement concernant la formation**

Intitulé de la formation :

**1-Montant des frais de formation :**

Si financement partiel, indiquer le montant de l'aide :

Reste à payer à la charge du stagiaire

**Informations**

**Le montant de l'exonération sera accordé sur critères sociaux selon le quotient familial.**

**Le dossier doit être ouvert à l'initiative du stagiaire inscrit. Ce dossier doit être remis au secrétariat du service de formation continue de la composante. Tout justificatif doit dater de moins de 3 mois. Tout dossier incomplet ne sera pas présenté à la commission. La commission reste souveraine pour émettre un avis.**

### Renseignements concernant le stagiaire

M  Madame Prénoms :

Nom de famille :  Nom d'usage :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :  Commune :

Courriel :  Tel :

### Situation du stagiaire

Situation de famille :  célibataire  en couple  divorcé(e) ou séparé)  Veuf(-ve)

Nombre d'enfants à charge: .....

Dont scolarisé(s) :

Autres charges (personnes handicapées ...) :

Situation professionnelle (à la date de l'inscription au diplôme):

- Demandeur d'emploi
- RSA / ASS
- Salarié(e)

Autres (préciser)

## Pièces justificatives à fournir avec le dossier

### POUR TOUS :

- Lettre du stagiaire expliquant les motifs de la demande et précisant son projet de formation et les perspectives professionnelles envisagées
- Dernier avis d'imposition ou de non-imposition sur le Revenu (Revenu Global Brut) ou des parents si rattachement au foyer fiscal des parents
- Justificatifs de toutes les ressources et revenus imposables et non imposables (allocations familiales, allocation logement, pension alimentaire, etc.)
- Quittance de loyer ou certificat d'hébergement de moins de 3 mois (dans le cas d'un hébergement chez un membre de votre famille ou autre). Si propriétaire du logement : quittance des mensualités d'emprunt.
- Justificatifs des démarches engagées pour la prise en charge de la formation : caisse de retraite, OPCA, Pôle Emploi...
- Attestation de non prise en charge de l'employeur ou attestation sur l'honneur de non prise en charge des frais de formation.
- Autres documents ou éléments susceptibles d'apprécier la situation du stagiaire (changement de situation etc....)

### SELON LES CAS :

- Notification de droits POLE EMPLOI
- Notification RSA
- Contrat de travail
- Dernier bulletin de paye
- Projet professionnel et mode de financement (revenu et charges pendant le cycle de formation, **si demandé par la formation**)

*Je certifie l'exactitude de tous les renseignements portés sur le présent formulaire ainsi que les documents transmis, sachant que toute erreur ou omission peut entraîner le rejet de la demande.*

*Si ma demande est acceptée, je m'engage à régler le montant de la formation restant dû.*

Date :

Signature du stagiaire précédée de la mention « lu et approuvé »

**Feuillelet réservé à l'administration**

*RAPPEL : la redevance minimale restant à charge du stagiaire ne peut être inférieure à*

**50€ des Frais de Formation**

Les exonérations sont accordées uniquement, sur critères sociaux, selon le quotient familial et selon l'équilibre budgétaire de la formation.

**PROPOSITION DE LA COMPOSANTE : UFR**

Nom et prénom du stagiaire :

Titre du diplôme :

Montant des frais de formation : .....€

Exonération proposée : .....€

Restant à la charge du stagiaire: .....€

Date : .....

Signature

Nom et prénom  
Responsable du diplôme