MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION
NATIONALE
Liberté
Égalité
Fraternité

Cadre à compléter par l'établissement

Nom de l'établissement : _____

Date de dépôt de ce formulaire dans l'établissement : __ __ / __ __ / __ __ __ __

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE - RENTREE SCOLAIRE 2026

Attention, les élèves des classes post-bac et les apprentis ne sont pas concernés.

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), le service des bourses de votre académie peut étudier si vous avez **droit à une bourse pour l'année scolaire 2026-2027.**
Pour cela, remplissez les informations ci-dessous : les personnes qui étudieront votre dossier pourront alors récupérer automatiquement votre situation fiscale.
Ainsi, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée 2026 et vous obtiendrez une réponse au cours du **premier trimestre de l'année scolaire 2026-2027.**
Si nous avons besoin d'informations complémentaires, nous vous contacterons.

☐ **Oui, j'accepte** l'étude automatique de mon droit à bourse.
☐ **Non, je refuse**.

Les champs obligatoires sont marqués d'un astérisque *

L'élève :

Nom de famille* : _____ **Prénom* :** _____

Vous même :

Nom de famille* (1) : _____

Nom d'usage (2) : _____

Prénom 1* (3) : _____ **Prénom 2 :** _____ **Prénom 3 :** _____

Date de naissance* : __ __ / __ __ / __ __ __ __ **Pays de naissance* :** _____

Département de naissance* (4) : __ __ __ **Commune de naissance* (4) :** _____

Vivez-vous en couple, sous le même toit, sans être ni marié(e) ni pacsé(e) (concubinage) ?*

☐ **Oui** ☐ **Non**

Si oui, complétez la partie ci-dessous pour votre concubin(e) : votre concubin(e) paye ses impôts séparément, et pour l'étude du droit à bourse, il est nécessaire de récupérer également sa situation fiscale. Son accord est donc indispensable pour cette démarche.

Nom de famille de votre concubin(e)* (1) : _____ **Sa civilité* :** Mme ☐ M. ☐

Son nom d'usage (2) : _____

Son prénom 1* (3) : _____ **Son prénom 2 :** _____ **Son prénom 3 :** _____

Sa date de naissance* : __ __ / __ __ / __ __ __ __ **Son pays de naissance* :** _____

Son département de naissance* (4) : __ __ __ **Sa commune de naissance* (4) :** _____

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : __ __ / __ __ / __ __ __ __ **Signature :**

Ce document est à conserver par l'établissement.

(1) *Nom de famille :* nom de naissance, obligatoire
(2) *Nom d'usage :* à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse
(3) *Prénoms :* dans l'ordre de l'état civil
(4) *Département (ex : 075) et commune de naissance :* à compléter si vous êtes nés en France.