

Avignon, le 2 juin 2016

Le directeur académique  
des services de l'éducation nationale

à

Mesdames et Messieurs  
les proviseurs

Mesdames et Messieurs  
les directeurs d'établissement privé

s/c de Messieurs les directeurs académiques  
des services de l'éducation nationale  
- des Bouches-du-Rhône  
- des Alpes-de-Haute-Provence  
- des Hautes-Alpes

POLE ACADEMIQUE DES  
BOURSES NATIONALES

Dossier suivi par

Christine MERCIER  
Téléphone  
04 90 27 76 77  
Mél  
christine.mercier  
@ac-aix-marseille.fr

Fax  
04 90 27 76 38

49 rue Thiers  
84077 Avignon  
Horaires d'ouverture :  
8h30 – 12h  
13h30 – 16h30

Accès personnes à  
mobilité réduite :  
26 rue Notre Dame  
des 7 douleurs

**Objet :** Bourses nationales d'études du second degré de lycée  
Année scolaire 2016-2017

Conditions de vérification de ressources, transfert, retenue pour absences injustifiées

**Réf. :** Décret n°2016-328 du 16 mars 2016  
Circulaire n°2016-057 du 12 avril 2016

**PJ :** Imprimé « vérification de ressources »  
Imprimé « transfert à l'intérieur de l'académie avec vérification de ressources »  
Imprimé « transfert à l'extérieur de l'académie avec vérification de ressources »  
Imprimé « transfert à l'intérieur de l'académie sans vérification de ressources »  
Imprimé « transfert à l'extérieur de l'académie sans vérification de ressources »  
Imprimé « demande de retenue sur bourse pour absences injustifiées »

J'ai l'honneur de vous faire connaître les instructions relatives aux conditions de vérification de ressources, de transfert et de retenue sur bourse pour absences injustifiées telles qu'elles sont déterminées par la réglementation.

La vérification de ces conditions s'effectuera en référence au barème national de l'année scolaire 2016-2017, à savoir les ressources figurant sur la ligne revenu fiscal de référence de l'avis d'imposition 2015 relatif aux revenus de l'année 2014.

Les réexamens de situation, qu'ils soient à l'initiative du service ou à la demande de la famille, ne s'effectuent **qu'à la rentrée scolaire** et doivent me parvenir au plus tard à la date fixée ci-après. Je vous demande de veiller à ce que tous les élèves concernés devant faire l'objet d'une vérification de ressources ou d'un transfert soient en mesure de déposer un dossier dans les délais requis (sans attendre la date butoir) et **au plus tard le 18 octobre 2016.**

Vous remettrez à chaque famille concernée les imprimés joints à la présente note.

### **1) ELEVES SOUMIS A « VERIFICATION DE RESSOURCES »**

Sont concernés les élèves boursiers nationaux :

- admis à redoubler y compris à titre exceptionnel cette année les boursiers qui sont dans les classes de niveau collège et qui y resteront à la rentrée prochaine (ex : 3<sup>ème</sup> PRO redoublant en 3<sup>ème</sup> PRO);
- préparant un diplôme de niveau supérieur, hors enseignement supérieur comme les FCIL post-bac ;
- préparant une mention complémentaire au diplôme déjà obtenu ;
- changeant d'orientation ;
- sollicitant un rétablissement de bourse, uniquement pour les élèves boursiers en 2015-2016 dont la bourse a été supprimée au cours de l'année scolaire 2015-2016 ;
- issus d'un dispositif relevant de la MLDS et admis en CAP ou 2<sup>nd</sup>e PRO ;
- issus de 3<sup>ème</sup> DP et admis en CAP ou 2<sup>nd</sup>e PRO ;
- attributaires d'une bourse provisoire en 2015-2016 ;
- à la demande de la famille, lorsque la situation familiale a évolué favorablement ou défavorablement de façon durable entre l'année des revenus pris en considération initialement et l'année 2014 ;
- à la demande de la famille, dans le cadre d'une modification de résidence exclusive de l'enfant par décision de justice.

Vous remettrez à chaque famille concernée un imprimé **de couleur bleue « vérification de ressources »** qui devra également renseigner le questionnaire « pour une étude rapide de vos droits » en fournissant tous les justificatifs utiles pour chaque rubrique concernée.

Pour la transmission à mes services, vous utiliserez les seuls bordereaux « vérification de ressources ». Les noms et prénoms des élèves y figureront par ordre alphabétique.

### **2) ELEVES NON SOUMIS A « VERIFICATION DE RESSOURCES »**

- Elèves boursiers nationaux admis au niveau supérieur.

Ces élèves n'ont pas à présenter de nouveaux dossiers, la reconduction est automatique.

### **3) TRANSFERT HORS DE VOTRE ETABLISSEMENT**

#### **A) Sans vérification de ressources :**

Sont concernés les élèves du paragraphe 2.

A l'intérieur de l'académie, vous remettrez un seul **imprimé rose « transfert à l'intérieur de l'académie »**.

A l'extérieur de l'académie, vous remettrez en double exemplaire un **imprimé jaune « transfert à l'extérieur de l'académie »**.

#### **B) Avec vérification de ressources :**

Sont concernés les élèves du paragraphe 1.

A l'intérieur de l'académie, vous remettrez un **imprimé rose :**  
« transfert à l'intérieur de l'académie avec vérification de ressources »

A l'extérieur de l'académie, vous remettrez en double exemplaire un **imprimé jaune :**  
« transfert à l'extérieur de l'académie avec vérification de ressources »

#### **Très signalé:**

**Pour les transferts extérieurs à l'académie:** il appartient à l'établissement d'origine de me transmettre les imprimés complétés, avec les bordereaux correspondants.

**Pour les transferts intérieurs à l'académie (04-05-84-13) :** il appartient à l'établissement d'accueil de me transmettre les imprimés complétés, avec les bordereaux correspondants.

A compter de la rentrée scolaire 2016, le dispositif des bourses provisoires est supprimé. Une campagne complémentaire sera ouverte dès la rentrée prochaine : ses modalités de mise en œuvre seront précisées dans une circulaire spécifique.

#### 4) RETENUE SUR BOURSE POUR ABSENCES INJUSTIFIEES

Le paiement des bourses est subordonné à l'assiduité aux enseignements. En cas d'absences injustifiées et répétées d'un élève, la bourse sera suspendue sur rapport du chef d'établissement. Dès que vous comptabiliserez une absence d'une durée cumulée excédant quinze jours, toute nouvelle absence non justifiée entraînera une retenue sur bourse. Il vous appartiendra de m'adresser pour décision de suspension de paiement, dans les meilleurs délais, l'imprimé « demande de retenue sur bourse pour absences injustifiées » joint en annexe, accompagné d'un relevé des absences. Une retenue sera opérée dans la proportion de un deux cent soixante dixième (1/270) par jour d'absence.

#### 5) REMARQUES

Vous voudrez bien reprographier les imprimés joints et **reproduits au format A3 en respectant les couleurs par type de dossier**.

**Tous les élèves boursiers doivent être informés de ces formalités avant le 5 juillet 2016.**

#### 6) DELAI DE TRANSMISSION

Pour tous types de demandes, la date limite de dépôt de dossiers est fixée au 18 octobre 2016.

**J'insiste sur le fait que les demandes transmises hors délai ne seront pas instruites et que la bourse ne sera pas reconduite.**

Seules, les demandes de transfert avec changement d'orientation pour les élèves de seconde, première et terminale générale ou professionnelle intervenant en cours d'année scolaire pourront conduire à un réexamen des ressources après le 18 octobre 2016.

Les dossiers seront transmis sous bordereaux au plus tard le 20 octobre 2016 sans attendre la date butoir. Les noms et prénoms des élèves y figureront par ordre alphabétique.

Je vous remercie du soin que vous apporterez à la gestion de ces dossiers, en vérifiant que l'intégralité des rubriques a été renseignée par les familles et que les pièces justificatives utiles ont bien été jointes.

Dominique BECK





**VERIFICATION DE RESSOURCES  
(V. R)**

**A COMPLETER PAR LA FAMILLE**

**CANDIDAT BOURSIER :** NOM ..... N° INE : .....

PRENOM ..... Date de naissance .....

Masculin Féminin Nationalité : .....

**REPRESENTANT LEGAL:**

Monsieur  Madame  Monsieur et Madame

NOM : .....

PRENOM : .....

TELEPHONE : .....

ADRESSE : .....  
.....  
.....

---

**CADRE RESERVE au CHEF D'ETABLISSEMENT**

N° établissement

Nom et adresse de l'établissement :

.....  
.....

|.....

**MOTIF DU DEPOT :**

Redoublement

Changement de situation

Attribution B.N après B.Provisoire

Changement d'orientation

Rétablissement uniquement pour les élèves dont la bourse a été supprimée en 2015-2016

■ Année scolaire 2015/2016 : Classe : .....

■ Bourse au mérite : OUI - NON

■ Année scolaire 2016/2017 : Classe : .....

■ Interne : OUI NON

---

**RESERVE ADMINISTRATION**

NOMBRE D'ENFANTS :

TOTAL RESSOURCES :

Date d'effet .....



**POUR UNE ETUDE RAPIDE DE VOS DROITS :**

**REPONDEZ AUX QUESTIONS CI-APRES, POUR VOUS ET VOTRE CONJOINT :**

<b>VOUS (DEMANDEUR)</b>	<b>CONJOINT CONCUBIN</b>
<b>PROFESSION</b>	<b>PROFESSION</b>

**1 - Travaillez – vous ?**

- êtes-vous salarié :

OUI NON  
OUI NON

OUI NON  
OUI NON

**2 - Etes-vous au chômage ?**

Depuis quelle date :

OUI NON  
|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

OUI NON  
|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

(Joindre l'attestation de Pôle Emploi précisant la date de la perte d'emploi  
OU la notification de refus ou de fin de droit).

**3 - Etes-vous pensionné(e) ?**

Depuis quelle date :

OUI NON  
|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

OUI NON  
|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Accident du travail    Invalidité, maladie    Pension Adulte Handicapé    Retraite civile ou militaire  
(Joindre copie du dernier avis de paiement ainsi que celui des ou de la caisse(s) complémentaire(s)).

**4 - Etes-vous divorcé(e) ou séparé(e) ?**

Depuis quelle date :

OUI NON  
|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

OUI NON  
|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

(Joindre toute pièce officielle précisant qui a la garde des enfants).

**5 - Etes – vous veuf(ve) ?**

Date du décès du conjoint :

OUI NON  
|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**IMPORTANT :**

**ENGAGEMENT DE LA FAMILLE**

- Je reconnais avoir été informé(e) que quiconque aura fourni sciemment des renseignements inexacts ou incomplets dans la présente déclaration, en vue d'obtenir un paiement ou un avantage indu, sera puni d'un emprisonnement de un à quatre ans et d'une amende de 2000 à 4000 € ou de l'une de ces deux peines seulement (loi N° 68-690 du 31 juillet 1968, art.22) ; que toute insuffisance ou inexactitude volontaire entraînera sans autre formalité le rejet de la présente demande.

- Je m'engage à faire connaître à l'Administration tout changement important (positif ou négatif) qui pourrait survenir dans les ressources ou dans les charges de ma famille.

Date : .....

Signature du responsable légal :

Date limite de dépôt de dossier : 18 octobre 2016

OBSERVATIONS :

Date : .....

Visa du chef d'établissement :



**A TRANSMETTRE A LA DSDEN PAR L'ETABLISSEMENT  
D'ACCUEIL**

**TRANSFERT DE BOURSE A L'INTERIEUR DE L'ACADEMIE  
AVEC VERIFICATION DE RESSOURCES**

**A COMPLETER PAR LA FAMILLE :**

**CANDIDAT BOURSIER :** NOM .....

N° I.N.E .....

PRENOM .....

Date Naissance .....

Masculin

Féminin

Nationalité .....

**REPRESENTANT LEGAL :**

Monsieur et Madame

Monsieur

Madame

NOM : .....

PRENOM : .....

Téléphone.....

ADRESSE : .....

---

**ETABLISSEMENT D'ORIGINE**

N° établissement : \_\_\_\_\_

Nom et Adresse : \_\_\_\_\_

Classe d'origine : \_\_\_\_\_

DATE DU DERNIER PAIEMENT : \_\_\_\_\_

**ETABLISSEMENT D'ACCUEIL :**

N° établissement : \_\_\_\_\_

Nom et Adresse : \_\_\_\_\_

Classe d'accueil : \_\_\_\_\_

DATE D'EFFET DU TRANSFERT : \_\_\_\_\_

---

**RESERVE ADMINISTRATION**

**NOMBRE D'ENFANTS :**

**TOTAL RESSOURCES :**

Date d'effet .....



**POUR UNE ETUDE RAPIDE DE VOS DROITS :**

**REPONDEZ AUX QUESTIONS CI-APRES, POUR VOUS ET VOTRE CONJOINT :**

<b>VOUS (DEMANDEUR)</b>	<b>CONJOINT CONCUBIN</b>
<b>PROFESSION</b>	<b>PROFESSION</b>

**1 - Travaillez – vous ?**

- êtes-vous salarié :

OUI NON

OUI NON

OUI NON

OUI NON

**2 - Etes-vous au chômage ?**

Depuis quelle date :

OUI NON

OUI NON

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

(Joindre l'attestation de Pôle Emploi précisant la date de la perte d'emploi  
OU la notification de refus ou de fin de droit).

**3 - Etes-vous pensionné(e) ?**

Depuis quelle date :

OUI NON

OUI NON

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Accident du travail Invalidité, maladie Pension Adulte Handicapé Retraite civile ou militaire  
(Joindre copie du dernier avis de paiement ainsi que celui des ou de la caisse(s) complémentaire(s)).

**4 - Etes-vous divorcé(e) ou séparé(e) ?**

Depuis quelle date :

OUI NON

OUI NON

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

(Joindre toute pièce officielle précisant qui a la garde des enfants).

**5 - Etes – vous veuf(ve) ?**

Date du décès du conjoint :

OUI NON

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**IMPORTANT :**

**ENGAGEMENT DE LA FAMILLE**

- Je reconnais avoir été informé(e) que quiconque aura fourni sciemment des renseignements inexacts ou incomplets dans la présente déclaration, en vue d'obtenir un paiement ou un avantage indu, sera puni d'un emprisonnement de un à quatre ans et d'une amende de 2000 à 4000 € ou de l'une de ces deux peines seulement (loi N° 68-690 du 31 juillet 1968, art.22) ; que toute insuffisance ou inexactitude volontaire entraînera sans autre formalité le rejet de la présente demande.

- Je m'engage à faire connaître à l'Administration tout changement important (positif ou négatif) qui pourrait survenir dans les ressources ou dans les charges de ma famille.

Date : .....

Signature du responsable légal :

**Date limite de dépôt de dossier : 18 octobre 2016**  
*(sauf pour les transferts intervenant en cours d'année scolaire)*

**OBSERVATIONS :**

Date : .....

Visa du chef d'établissement d'accueil :

**A TRANSMETTRE A LA DSDEN PAR L'ETABLISSEMENT  
D'ORIGINE**

**TRANSFERT DE BOURSE A L'EXTERIEUR DE L'ACADEMIE  
AVEC VERIFICATION DE RESSOURCES**

**QUESTIONNAIRE A COMPLETER PAR LA FAMILLE :**

**CANDIDAT BOURSIER :** NOM ..... N° I.N.E .....  
PRENOM ..... Date Naissance :.....  
 Masculin       Féminin      Nationalité .....

**REPRESENTANT LEGAL**

Monsieur et Madame       Monsieur       Madame

NOM : .....  
PRENOM : .. ..... Téléphone.....  
ADRESSE :.....  
.....

---

**ETABLISSEMENT D'ORIGINE :** n° établissement : \_\_\_\_\_

Nom et Adresse :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Classe d'origine : \_\_\_\_\_

DATE DU DERNIER PAIEMENT : .....

**ETABLISSEMENT D'ACCUEIL :** n° établissement : \_\_\_\_\_

Nom et Adresse :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Classe d'accueil : \_\_\_\_\_

DATE D'EFFET DU TRANSFERT : .....



**POUR UNE ETUDE RAPIDE DE VOS DROITS :**

**REPONDEZ AUX QUESTIONS CI-APRES, POUR VOUS ET VOTRE CONJOINT :**

<b>VOUS (DEMANDEUR)</b>	<b>CONJOINT CONCUBIN</b>
<b>PROFESSION</b>	<b>PROFESSION</b>

**1 - Travaillez – vous ?**

- êtes-vous salarié :

OUI NON                    OUI NON  
OUI NON                    OUI NON

**2 - Etes-vous au chômage ?**

Depuis quelle date :

OUI NON                    OUI NON  
|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|            |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

(Joindre l'attestation de Pôle Emploi précisant la date de la perte d'emploi  
OU la notification de refus ou de fin de droit).

**3 - Etes-vous pensionné(e) ?**

Depuis quelle date :

OUI NON                    OUI NON  
|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|            |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Accident du travail    Invalidité, maladie    Pension Adulte Handicapé    Retraite civile ou militaire

(Joindre copie du dernier avis de paiement ainsi que celui des ou de la caisse(s) complémentaire(s)).

**4 - Etes-vous divorcé(e) ou séparé(e) ?**

Depuis quelle date :

OUI NON                    OUI NON  
|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|            |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

(Joindre toute pièce officielle précisant qui a la garde des enfants).

**5 - Etes – vous veuf(ve) ?**

Date du décès du conjoint :

OUI NON  
|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**IMPORTANT :**

**ENGAGEMENT DE LA FAMILLE**

- Je reconnais avoir été informé(e) que quiconque aura fourni sciemment des renseignements inexacts ou incomplets dans la présente déclaration, en vue d'obtenir un paiement ou un avantage indu, sera puni d'un emprisonnement de un à quatre ans et d'une amende de 2000 à 4000 € ou de l'une de ces deux peines seulement (loi N° 68-690 du 31 juillet 1968, art.22) ; que toute insuffisance ou inexactitude volontaire entraînera sans autre formalité le rejet de la présente demande.

- Je m'engage à faire connaître à l'Administration tout changement important (positif ou négatif) qui pourrait survenir dans les ressources ou dans les charges de ma famille.

Date : .....

Signature du responsable légal :

**Date limite de dépôt de dossier : 18 octobre 2016**  
*(sauf pour les transferts intervenant en cours d'année scolaire)*

**OBSERVATIONS :**

Date : .....

Visa du chef d'établissement d'origine :



**A TRANSMETTRE A LA DSDEN PAR L'ETABLISSEMENT  
D'ORIGINE**

**TRANSFERT DE BOURSES A L'EXTERIEUR DE L'ACADEMIE  
SANS VERIFICATION DE RESSOURCES**

**A COMPLETER PAR LA FAMILLE :**

**CANDIDAT BOURSIER:**

NOM .....

N° INE : .....

PRENOM .....

Date Naissance .....

Masculin

Féminin

Nationalité .....

**REPRESENTANT LEGAL :**

Monsieur

Madame

NOM : .....

PRENOM : .....

Téléphone.....

ADRESSE : .....

**ETABLISSEMENT D'ORIGINE :**

N° établissement : .....

Nom et Adresse

.....  
.....

Classe d'origine : .....

DATE DU DERNIER PAIEMENT : .....

**ETABLISSEMENT D'ACCUEIL :**

Nom et Adresse

.....  
.....  
.....

Classe d'accueil : .....

DATE D'EFFET DU TRANSFERT : .....

**IMPORTANT :**

**ENGAGEMENT DE LA FAMILLE**

●Je reconnais avoir été informé que quiconque aura fourni sciemment des renseignements inexacts ou incomplets dans la présente déclaration, en vue d'obtenir un paiement ou avantage indu, sera puni d'un emprisonnement de un à quatre ans et d'une peine d'amende de 2 000 à 4 000 € ou de l'une de ces deux peines seulement (loi n°68-690 du 31 juillet 1968, art 22) ; que toute insuffisance ou inexactitude volontaire entraînera sans autre formalité le rejet de la présente demande.

●Je m'engage à faire connaître à l'Administration tout changement important qui pourrait survenir dans les ressources ou dans les charges et de la composition de ma famille.

Date :.....

signature du responsable légal :

Date limite de dépôt de dossier : **18 octobre 2016**  
(sauf transfert intervenant en cours d'année scolaire)

**OBSERVATIONS :**

Date.....

Visa du Chef d'établissement d'origine:

**A TRANSMETTRE A LA DSDEN PAR L'ETABLISSEMENT  
D'ACCUEIL**

**TRANSFERT DE BOURSES A L'INTERIEUR DE L'ACADEMIE  
SANS VERIFICATION DE RESSOURCES**

**A COMPLETER PAR LA FAMILLE :**

**CANDIDAT BOURSIER :**

NOM .....

N° INE : .....

PRENOM .....

Date Naissance .....

Masculin

Féminin

Nationalité .....

**REPRESENTANT LEGAL :**

Monsieur

Madame

NOM : .....

PRENOM : .....

Téléphone.....

ADRESSE : .....

**ETABLISSEMENT D'ORIGINE :**

N° établissement : .....

Nom et Adresse

.....  
.....  
.....

Classe d'origine : .....

DATE DU DERNIER PAIEMENT : .....

**ETABLISSEMENT D'ACCUEIL :**

N° établissement : .....

Nom et Adresse

.....  
.....  
.....

Classe d'accueil : .....

DATE D'EFFET DU TRANSFERT : .....

**IMPORTANT :**

**ENGAGEMENT DE LA FAMILLE**

●Je reconnais avoir été informé que quiconque aura fourni sciemment des renseignements inexacts ou incomplets dans la présente déclaration, en vue d'obtenir un paiement ou avantage indu, sera puni d'un emprisonnement de un à quatre ans et d'une peine d'amende de 2 000 à 4 000 € ou de l'une de ces deux peines seulement (loi n°68-690 du 31 juillet 1968, art 22) ; que toute insuffisance ou inexactitude volontaire entraînera sans autre formalité le rejet de la présente demande.

●Je m'engage à faire connaître à l'Administration tout changement important qui pourrait survenir dans les ressources ou dans les charges et de la composition de ma famille.

Date :.....

signature du responsable légal :

Date limite de dépôt de dossier : **18 octobre 2016**

*(sauf transfert intervenant en cours d'année scolaire)*

**OBSERVATIONS :**

Date.....

Visa du Chef d'établissement d'accueil:

## DEMANDE DE RETENUE SUR BOURSE POUR ABSENCES INJUSTIFIEES

Pôle académique des bourses  
nationales

Dossier suivi par  
**Christine MERCIER**  
Téléphone  
04 90 27 76 77  
Mél  
christine.mercier  
@ac-aix-marseille.fr

Fax  
04 90 27 76 38

**49 rue Thiers  
84077 Avignon**

Horaires d'ouverture :  
8h30 – 12h  
13h30 – 16h30

Accès personnes à  
mobilité réduite :  
26 rue Notre Dame  
des 7 douleurs

Références : Décret n°2016-328 du 16 mars 2016  
Circulaire n°2016-057 du 12 avril 2016

NOM et prénom du boursier: .....

Etablissement : .....

Classe fréquentée : .....

Avertissement adressé à la famille le : .....

Nb de jours d'absence injustifiée : ..... **jours entiers** (joindre un état des absences)

Fait le ..... à  
Le chef d'établissement

Décision du Directeur académique :

- RETENUE : .....jours  
 REJET DE DEMANDE DE RETENUE

Fait à Avignon, le .....

Pour le directeur académique et P.O.  
Le chef du pôle académique des bourses

Agnès THERON



N° DE L'ETABLISSEMENT : .....

Nom de l'élève	Prénom de l'élève	N° I.N.E	Classe fréquentée		Observations
			2015 / 2016	2016 / 2017	

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Le Chef d'établissement,