



MINISTÈRE DE  
L'ÉDUCATION NATIONALE,  
DE LA JEUNESSE  
ET DE LA VIE ASSOCIATIVE



DIRECTION ACADEMIQUE DE  
VAUCLUSE

POLE ACADEMIQUE DES  
BOURSES NATIONALES

Dossier suivi par

**Christine MERCIER**

Téléphone

04 90 27 76 77

Mél

christine.mercier

@ac-aix-marseille.fr

**Patrick MOSCA**

Téléphone

04 90 27 76 92

Mél

patrick.mosca

@ac-aix-marseille.fr

Fax

04 90 27 76 38

49 rue Thiers  
84077 Avignon

Avignon, le 4 septembre 2012

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

**Objet : Bourses nationales – année scolaire 2012-2013**

Conditions de « vérification de ressources » et de transfert

**Réf** : Circulaire ministérielle n°2012-121 du 20 août 2012  
Note de service de la direction académique de Vaucluse du 14 mai 2012

**PJ** : Imprimé « vérification de ressources » (couleur bleue)  
Imprimé « transfert avec vérification de ressources » (couleur rose)

J'ai l'honneur de vous faire connaître les instructions relatives aux conditions de « vérification de ressources » et de transfert telles qu'elles sont déterminées par la circulaire n°2012-121 du 20 août 2012, qui **modifient le calendrier** et les modalités inscrits dans la note de service de la direction académique de Vaucluse en date du 14 mai 2012 .

Dès cette année scolaire, 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**, 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 avec vérification de ressources » soient en mesure de déposer un dossier dans les délais requis et **au plus tard le 30 septembre 2012.**

**J'insiste sur le fait que contrairement aux années précédentes, 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 première et terminale générale ou professionnelle intervenant en cours d'année scolaire pourront conduire à un réexamen des ressources après le 30 septembre 2012.

Je précise que les autres dispositions inscrites dans la note de service du 14 mai 2012 sont maintenues.

Vous remettrez, à l'avenir, à chaque famille concernée les imprimés modifiés joints à la présente note.

Les dossiers seront transmis sous bordereau au plus tard le **5 octobre 2012**. Les noms et prénoms des élèves y figureront par ordre alphabétique.

Je vous remercie vivement pour votre coopération.

*signé*  
**Bernard LELOUCH**

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

**QUESTIONNAIRE A COMPLETER PAR LA FAMILLE**

**DEMANDEUR :** NOM ..... n° INE : .....  
PRENOM .....  
Date de naissance .....  
Masculin Féminin  
Nationalité : .....

**REPRESENTANT LEGAL:**

Monsieur  Madame  Monsieur et Madame

NOM : .....

PRENOM : .....

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

---

**CADRE RESERVE au CHEF D'ETABLISSEMENT**

N° établissement

Nom et adresse de l'établissement :

.....  
.....

|.....

**MOTIF DU DEPOT :**

Redoublement  
Rétablissement  
Attribution B.N après B.Provisoire

Changement de situation/promotion  
Changement d'orientation  
Changement de garde

■ Année scolaire 2011/2012 : Classe : .....  
Nombre de parts :.....

■ Bourse au mérite : OUI - NON

■ Année scolaire 2012/2013 : Classe : .....

■ Interne : OUI NON

---

**RESERVE ADMINISTRATION**

**POINTS de CHARGE**

Enf. ASC. INF. L. MAL 2 SAL. PMS P.N

— — — — — — —

TOTAL RESSOURCES

.....

Date d'effet .....



**POUR PERMETTRE UNE ETUDE RAPIDE DE VOS DROITS REPONDEZ AUX QUESTIONS CI-APRES,  
POUR VOUS ET VOTRE CONJOINT :**

VOUS	VOTRE CONJOINT OU CONCUBIN
PROFESSION	PROFESSION
.....	.....

**1 - Travaillez – vous ?**

- êtes vous salarié

OUI	NON	OUI	NON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OUI	NON	OUI	NON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**2 - Etes-vous au chômage ?**

Depuis quelle date ?

OUI	NON	OUI	NON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _

(Joindre l'attestation de Pôle emploi précisant la date de la perte d'emploi ainsi que le montant de l'indemnité journalière perçue actuellement ou la notification de refus ou de fin de droit).

**3 - Etes – vous en arrêt maladie ?**

Depuis quelle date ?

OUI	NON	OUI	NON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _

**4 - Etes –vous en longue maladie ?**

Depuis quelle date ?

OUI	NON	OUI	NON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _

(Dans les deux cas joindre un certificat médical récent indiquant la date du début de la maladie et la durée de l'indisponibilité, ainsi qu'une photocopie du dernier avis de paiement de la Sécurité Sociale ou en cas de maintien de salaire, les pièces justificatives. Pour la longue maladie, fournir la copie de la notification de décision d'attribution par la caisse primaire d'assurance maladie).

**5 - Etes-vous pensionné(e) ?**

Depuis quelle date ?

OUI	NON	OUI	NON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _

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)).

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

Depuis quelle date ?

OUI	NON	OUI	NON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _

(Joindre toute pièce officielle précisant qui a la garde des enfants et fixant le montant de la pension alimentaire par mois).

Montant de la pension - Pour vous :.....€  
- Pour vos enfants .....€

En cas de non paiement de celle-ci, fournir la subrogation donnée à la caisse d'allocations familiales.

**7 - Percevez – vous le R.S.A ?**

Depuis quelle date :

OUI	NON	OUI	NON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _

(Joindre copie d'une notification récente de la caisse d'allocations familiales).

**8 - Etes – vous veuf (ve) ?**

Date du décès du conjoint

OUI	NON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_ _ _ _ _ _	

Percevez-vous une pension de reversions ?

OUI	NON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Montant annuel :.....€

Percevez-vous des allocations de veuvage ?

OUI	NON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Montant annuel :.....€

Percevez-vous une rente accident de travail ?

OUI	NON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Montant annuel :.....€

(joindre une photocopie du ou des derniers avis de paiement).

**PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT**

- Photocopie de l'avis d'imposition faisant apparaître le revenu fiscal de référence 2010 et les enfants fiscalement à charge.
- Attestation de paiement récente de la Caisse d'Allocation Familiale faisant apparaître le nom des enfants et les prestations familiales auxquelles ils ouvrent droit
- En cas de divorce ou de séparation, joindre la décision de justice fixant la résidence de l'enfant et le montant de la pension alimentaire .
- En cas de garde alternée, joindre les avis d'imposition sur le revenu 2010 des deux parents.
- En cas de scolarité dans un établissement d'enseignement privé, joindre un R.I.B ou une procuration .

**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 : 30/09/2012

OBSERVATIONS :

Date : .....

Visa du chef d'établissement :

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

**QUESTIONNAIRE A COMPLETER PAR LA FAMILLE :**

**DEMANDEUR :** NOM .....  
PRENOM .....

n° I.N.E .....  
Date Naissance .....

Masculin       Féminin

Nationalité .....

**REPRESENTANT LEGAL :**

Monsieur et Madame       Monsieur       Madame

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

---

**ETABLISSEMENT D'ORIGINE**

N° établissement : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

bourse : parts de base : \_\_\_\_\_ parts sup. \_\_\_\_\_

Bourse au mérite :      oui      non

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

**ETABLISSEMENT D'ACCUEIL :**

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

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

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

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

---

POINTS de CHARGE

TOTAL RESSOURCES

Enf. ASC. INF. L. MAL. 2 SAL. PMS P.N.  
— — — — — — —

.....

Date d'effet : .....



**POUR PERMETTRE UNE ETUDE RAPIDE DE VOS DROITS REPONDEZ AUX QUESTIONS CI-APRES, POUR VOUS ET VOTRE CONJOINT :**

VOUS	VOTRE CONJOINT OU CONCUBIN
PROFESSION	PROFESSION
.....	.....

**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 ainsi que le montant de l'indemnité journalière perçue actuellement OU la notification de refus ou de fin de droit).

**3 - Etes – vous en arrêt maladie ?**

Depuis quelle date ?

OUI	NON	OUI	NON
_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _

**Etes-vous en longue maladie ?**

Depuis quelle date ?

OUI	NON	OUI	NON
_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _

(Dans les deux cas joindre un certificat médical récent indiquant la date du début de la maladie et la durée de l'indisponibilité, ainsi qu'une photocopie du dernier avis de paiement de la Sécurité Sociale ou en cas de maintien de salaire, les pièces justificatives. Pour la longue maladie, fournir la copie de la notification de décision d'attribution par la caisse primaire d'assurance maladie).

**4 - 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)).

**5 - 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 et fixant le montant de la pension alimentaire par mois).

Montant de la pension - Pour vous :.....€  
- Pour vos enfants :.....€

En cas de non paiement de celle-ci, fournir la subrogation donnée à la caisse d'allocations familiales.

**6 - Percevez – vous le R.S.A ?**

Depuis quelle date :

OUI	NON	OUI	NON
_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _

(Joindre copie d'une notification récente de la caisse d'allocations familiales).

**7 - Etes – vous veuf(ve) ?**

Date du décès du conjoint

OUI	NON
_ _ _ _	_ _ _ _

Percevez-vous une pension de reversions ?

OUI	NON
-----	-----

Montant annuel :.....€

Percevez-vous des allocations de veuvage ?

OUI	NON
-----	-----

Montant annuel :.....€

Percevez-vous une rente accident de travail ?

OUI	NON
-----	-----

-pour vous :.....€  
-pour vos enfants..... €

(Fournir une photocopie du ou des derniers avis de paiement).

## **PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT :**

- Photocopie de l'avis d'imposition faisant apparaître le revenu fiscal de référence 2010 et les enfants fiscalement à charge.
- Attestation récente de la Caisse d'Allocation Familiale faisant apparaître le nom des enfants et les prestations familiales auxquelles ils ouvrent droit.
- En cas de divorce ou séparation , joindre la décision de justice fixant la résidence de l'enfant et le montant de la pension alimentaire.
- En cas de garde alternée, joindre les avis d'imposition sur le revenu 2010 des deux parents.
- En cas de scolarité en établissement privé, joindre un RIB ou procuration .

### **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 :

---

Dates limites des dépôts de dossier : 30/09/2012

#### **OBSERVATIONS :**

Date : \_\_\_\_\_

Visa du Chef d'établissement :