

Etapes à suivre pour faire une demande d'aide financière

- 1. Remplir la fiche sociale en cliquant sur « Fill and sign » et assurer les documents demandés. (Voir Document A)
- 2. Envoyer 2 pdfs (dossier et documents) par mail au ss.accueil@usj.edu.lb
- 3. L'assistante sociale contactera l'étudiant pour le suivi du dossier dans un délai de deux semaines.
- 4. Un entretien en ligne ou en présentiel se fait avec l'étudiant pour lui donner la réponse ou compléter le dossier si nécessaire.



FICHE SOCIALE

N°. de i										
Cursus		Licence	Master □		Doctorat □					
Année u	universitaire		<u>-</u>							
		/						/		
			D	ONNÉES	PERSC	ONNELLES				
Nom			Prénom	ı(s)		Prén	nom(s) du Père			
Date et	lieu de naiss	ance				Nationalité				
État de S	Santé		Bon □			Problème □				
Adresse Hiver	des parents				Été					
	Région			Quartier 						
Tél.	Mobile		Fixe		Tél.	Fixe				
Adresse	du candidat	t								
Tél.	Mobile		Fixe		<u>.</u>					
Email										
Avez-vo	us un diplôn	ne universitaire	antérieur ?	Non □	Oui 🗆	précisez				
Exercez-	-vous un trav	ail? Non □	Oui 🗆	Nom de l'étab	olissement					
				Poste occupé						
				Revenu mensu	uel (LL)					
Êtas_vou	ıs motorisála)? Non □	Oui 🗆	Marque de la	voiture					

DONNÉES SUR LA FAMILLE DU CANDIDAT

Pé	re	Me	ere
Nom	Niveau d'instruction	Nom	Niveau d'instruction
Prénom	Primaire □ Secondaire □	Prénom	Primaire □ Secondaire □
Année de naissance	Universitaire □ Autres □	Année de naissance	Universitaire □ Autres □
État de santé	Préciser	État de santé	Préciser
Bon □ Problème □	Situation professionnelle	Bon □ Problème □	Situation professionnelle
Préciser	Profession	Préciser	Profession
	Poste occupé		Poste occupé
Décédé □		Décédée □	
Année de décès	Adresse du travail	Année de décès	Adresse du travail
Cause du décès		Cause du décès	
État civil	Tél	État civil	Tél.
Marié □ Veuf □ Séparé □ Divorcé □	Revenu mensuel (LL)	Mariée □ Veuve □ Séparée □ Divorcée □	Revenu mensuel (LL)
Remarié □		Remariée □	

	SITUATION DES AUTRES MEMBRES DE LA FAMILLE											
						En activité professionnelle				En cours d'études		
Prénom	Lien de parenté	Année de naissance	État civil	État de Santé	Vit sous le même toit oui non (préciser)	Niveau d'instruction	Profession	Revenu mensuel	Participation mensuelle	Nom de l'Ets. Scolaire ou Universitaire	Classe ou année d'études	Montant de la scolarité

PERSONNES À CHARGE SITUATION FINANCIÈRE DE LA FAMILLE Revenus annuels Montant (LL) État Niveau Nom et Année de État de Lien de naissance Santé Prénom civil d'instruction parenté **Revenus des parents** Participations des autres membres actifs (préciser) Revenus de vos propriétés (préciser) **Autres revenus** (préciser) Aides scolaires et/ou universitaires (préciser) PROPRIÉTÉS DE LA FAMILLE Total des revenus Non ☐ Oui ☐ Marque et année d'achat **Automobiles** Dépenses annuelles Montant (LL) Frais de logement des parents de l'étudiant Non ☐ Oui ☐ Région et surface **Appartements** Autres (préciser)— Total Non □ Oui □ Région et surface **Terrains** Frais divers Eau Électricité Téléphone (fixe et mobile) Non ☐ Oui ☐ Région et nombre d'étages **Immeubles** Autres (préciser)— Total Non □ Oui □ Préciser **Autres** Frais de santé Assurance privée Soins médicaux non remboursés (préciser)— **DETTES DE LA FAMILLE** Total Frais scolaires et/ou universitaires (étudiant inclus) Nature montant. Frais de subsistance Nature montant -Remboursement de dettes Nature montant -Autres dépenses (préciser)

Total des dettes

Total des dépenses

	Précisez votre demande et les circonstances personnelles et familiales qui la justifient							
•								
<u></u>								
Un mei	mbre de la famill	e a-t-il bénéficié d'une aide du Service So	ocial de l'USJ ? Non □	Oui 🗆				
Si oui i	ndiquez	Nom et Prénom	Faculté/In	stitut				
		arations faites par moi sont dans toute la e toute déclaration inexacte ou omission						
		vice social à utiliser les informations ment nande d'aide financière.	tionnées dans ce dossier dans la	recherche des fonds nécessaires pour				
		ne les rubriques incomplètes ou sans répo e traitement de ma demande.	nses, dans n'importe quelle sect	ion de cette demande, peuvent				
Le ser	vice social se rés	erve le droit de reconsidérer le pourcent	age et la nature de l'aide entre u	n semestre et un autre.				
Date		Signature de l'étudiant	Signature de	es parents				

Document A



Documents à joindre à la fiche sociale

1. Attestation de salaire récente pour toute personne travaillant dans la famille (parents et membres célibataires de la fratrie), précisant : le poste occupé, la date d'embauche, le salaire, les allocations, les primes ou bonus, les déductions, ainsi que le nombre de mois perçus par an et les aides scolaires / universitaires accordées. (Document B à remplir par l'employeur)

Pour les membres du secteur public, l'attestation de salaire donnée par l'Etat est valable.

Si les parents sont à la retraite, une attestation de salaire de retraite est à assurer (secteur public, ordres, caisse des indemnités des écoles privées صندوق التعويضات الأفراد الهيئة التعليمية في المدارس etc.).

2. Attestation du Ministère des Finances pour les parents travaillant à leur compte.

- 3. Photocopie de l'extrait d'état civil familial (moins de quatre ans) إخراج قيد عائلي
- **4. Photocopie du relevé des notes des trois dernières années d'études.** (Pour les étudiants qui s'inscrivent pour la première fois à l'USJ)
- صورة شمسية .Photo récente pour l'étudiant

^{*} Les attestations doivent être datées, signées et tamponnées.

^{*} Des documents supplémentaires peuvent être demandés pour une meilleure compréhension de la situation sociale (rapport médical récent, attestation d'arrêt de travail, attestation de la CNSS إفادة خدمة من الضمان الإجتماعي, etc.)



- /	1	4			7 ·		- 1				•
_ /	V 1	77	D (21	വ	п	Λn		Δ	CO	เก	ire
	Л I		W.I			wii		L V	N	u	

Nom de l'employé(e):							
Poste occupé :	Date d'embauche:						
Nom de l'employeur / Institution :							
Type d'institution/ nature du travail :							
Son revenu global annuel est détaillé comme suit :							
	Montant comptabilisé en \$						
Salaire de base annuel							
Allocation familiale annuelle							
Allocation transport annuelle							
Autres prestations annuelles							
Total							
Aide scolaire/universitaire : (à spécifier par enfant)							
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
Total							
Je certifie que les informations et montants ci-dessus sont exacts.							
Nom de l'employeur :							
Signature:	Date:						
(Avec le cachet de l'institution)							