

**DEMANDE D'ATTRIBUTION D'UNE BOURSE DES MINES
ANNEE SCOLAIRE 2021/2022**

1/ RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____

SITUATION MARITALE ⁽¹⁾: Marié Veuf (ve) Séparé Divorcé Concubin/Pacsé Célibataire

N° INSEE (N° immatriculation sécurité sociale) : _____

N° téléphone : _____ adresse électronique : _____

LIEN DE PARENTE AVEC LE CANDIDAT ⁽¹⁾: Père Mère Tuteur (joindre le justificatif)

POUR LES ACTIFS DES EX-CHARBONNAGES : Matricule/N° Personnel : _____

POUR LES AGENTS DES CARMi : n° immatriculation CAN _____

CATEGORIE ⁽¹⁾ Ouvrier Actif ETAM Actif Ingénieur Actif
 CCFC Retraite anticipée Raccordement
 Retraite Normale Veuve

ETABLISSEMENT PROFESSIONNEL DE RATTACHEMENT : _____

2/ RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT

NOM : _____ PRENOM : _____

Date de Naissance : _____

A t-il perçu une bourse de l'éducation nationale ou du CROUS pour l'année scolaire 2020/2021 ⁽¹⁾

oui non Montant Annuel : _____ Nombre de parts ou échelon _____

CURSUS	ETUDES SUPERIEURES (Niveau + Section)	OU	ETUDES SECONDAIRES
2019/2020			
2020/2021			

ETUDES ENVISAGEES POUR 2021/2022 (Un certificat vous sera réclamé à la rentrée) :

2021/2022	
-----------	--

A t-il fréquenté un LEP dans sa scolarité ? ⁽¹⁾ oui non A-t-il obtenu un ⁽¹⁾ CAP BEP BAC PRO
Année d'obtention de ce diplôme : _____

ENFANTS A CHARGE AUTRES QUE LE CANDIDAT

Nom et prénom	Date de Naissance	Classe et établissement fréquentés en 2020/2021	Fait-il une demande de bourse des mines

3/ SITUATION PROFESSIONNELLE DU DEMANDEUR EN ACTIVITE DANS UN AUTRE ETABLISSEMENT QUE LES EX-CHARBONNAGES DE FRANCE

NOM - Prénom du demandeur : _____

NOM et ADRESSE de l'Employeur _____
_____**Emploi tenu :** _____ **Fond** **ou** **Jour** **(1)****Pour les agents des CARMi :** N° CAN : _____ et Convention (*) : _____

Fait à _____ le ____ / ____ / ____ Le Chef d'Etablissement ou le Chef de Service

Signature et cachet de l'établissement

(*) Seuls les agents sous convention minière peuvent bénéficier de la bourse des mines

Joindre impérativement une copie de la fiche de paie du mois de mai 2021**4/ RETRAITES**

Date de Mise à la retraite : _____ N° Identification ANGDM _____

Nom et Adresse du dernier employeur : _____

5/ VEUVES

Date de décès du conjoint : _____

Nom et adresse de son dernier Employeur : _____

N° Identification ANGDM _____

Fait à : _____ le ____ / ____ / ____

Signature du demandeur

(1) Mettre une croix dans la case correspondante