

FUNDACION CULTURAL FRANCO-ARGENTINA
«JEAN MERMOZ»

Ramsay 2131-(C1428BAG) Buenos Aires-Argentina
Tel (+54 11) 4781-1600-Fax (+54 11) 4782-8149
E-Mail : lycee@mermoz.edu.ar - Web : <http://www.lyceemermoz.edu.ar>

SOLICITUD DE AYUDA ECONOMICA EXCEPCIONAL

- AÑO ESCOLAR 2019 -

1. Principios y condiciones generales de atribución.

La Fundación Cultural Franco-Argentina «Jean Mermoz» otorga ayudas económicas excepcionales a los alumnos cuyas familias se encuentran con reales dificultades para afrontar la escolaridad.

Estas ayudas que corresponden a una ayuda puntual, son otorgadas para el período de un año escolar, aunque excepcionalmente pueden ser prolongadas previa solicitud.

En ningún caso se otorgarán ayudas económicas durante el primer año de escolarización.

Una vez completada la solicitud la cual deberá incluir copia de cada comprobante solicitado, el **Responsable financiero** deberá **solicitar una entrevista personal a la secretaria del Rector** para presentar personalmente la documentación antes de la fecha de vencimiento.

2. Comisión de la Fundación Jean Mermoz.

Las ayudas económicas son otorgadas por una Comisión integrada por representantes de la Fundación Jean Mermoz, representantes del personal del Liceo y de Padres.



TALÓN a conservar por la Familia :

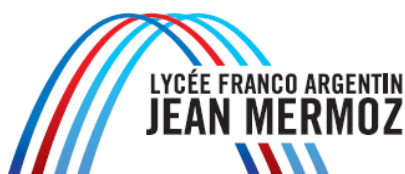
-Documentación recibida por la secretaria del Rector del Liceo Jean Mermoz :

.....

Firma

.....

Fecha



FUNDACION CULTURAL FRANCO-ARGENTINA
«JEAN MERMOZ»

Ramsay 2131-(C1428BAG) Buenos Aires-Argentina
Tel (+54 11) 4781-1600-Fax (+54 11) 4782-8149
E-Mail : lycee@mermoz.edu.ar - Web : http://www.lyceemermoz.edu.ar

1

FUNDACIÓN CULTURAL FRANCO-ARGENTINA « JEAN MERMOZ »

**SOLICITUD DE AYUDA ECONOMICA EXCEPCIONAL
PARA LA ESCOLARIDAD**

- AÑO ESCOLAR 2019 -

- Datos del RESPONSABLE FINANCIERO :

Apellido y Nombre: _____
Parentesco: _____
Situación familiar: Casado/a- Viudo/a- Separado/a- Divorciado/a- Soltero/a- Otra/s (tachar lo que no corresponda)
Dirección: _____
Teléfono(s): _____
Celular: _____
Mail (escribir EN MAYÚSCULA): _____

☛ *El Responsable financiero deberá adjuntar una carta firmada explicando las razones que motivan su solicitud.*

COMPOSICION DEL GRUPO FAMILIAR

(Completar anotando todos los miembros que componen el grupo familiar incluyendo el Responsable financiero que completa la solicitud)

APELLIDO y Nombre	Parentesco	Fecha de nacimiento	Establecimiento escolar/universitario Actividad profesional / laboral Jubilado / Pensionado.

Alumnos/as para quienes se solicita una ayuda escolar

APELLIDO & Nombre	Nacionalidad(es)	Clase en <u>2018</u>

CUESTIONARIO

- **Profesión (indicar todas las ocupaciones principales y secundarias):**

RESPONSABLE FINANCIERO ACTIVIDAD/ES	OTROS (cónyuge, etc...) ACTIVIDAD/ES
.....
.....

- **Si es comerciante, industrial, artesano, empresario, productor agropecuario, indicar a continuación:**

	Responsable Financiero	Otros (cónyuge, etc...)
Naturaleza del comercio / empresa		
Dirección		
Cantidad de empleados		

¿Los alumnos reciben ayuda para la ESCOLARIDAD ?	
¿De cuál organismo?	
-Monto durante el mes en curso :	

INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR

MONTO TOTAL EN PESOS DE LOS INGRESOS MENSUALES:

-completar el cuadro *en forma LEGIBLE y OMITIENDO CENTAVOS*;

-adjuntar obligatoriamente FOTOCOPIA de los ingresos / recibos de sueldos mensuales / declaración de impuestos (impuesto a las ganancias, ingresos brutos, bienes personales, monotributo, autónomos, IVA, certificado por C.P.N. o C.P.C.E. , etc.).

<u>Año</u>	<u>Mes</u>	<u>INGRESOS del</u> <u>Responsable</u> <u>Financiero</u>	<u>INGRESOS del</u> <u>Cónyuge</u>	<u>Otros INGRESOS</u> <i>(Rentas - Pensiones, Participaciones - Ayudas, etc.)</i> Precisar
		<u>(omitir centavos)</u>		
2017	Octubre	\$	\$	\$
	Noviembre	\$	\$	\$
	Diciembre	\$	\$	\$
2018	Enero	\$	\$	\$
	Febrero	\$	\$	\$
	Marzo	\$	\$	\$
	Abril	\$	\$	\$
	Mayo	\$	\$	\$
	Junio	\$	\$	\$
	Julio	\$	\$	\$
	Agosto	\$	\$	\$
	Septiembre	\$	\$	\$
TOTAL		\$	\$	\$

GASTOS**ES IMPRESCINDIBLE :**

-Completar el siguiente cuadro (*en forma LEGIBLE y OMITIENDO CENTAVOS*).

-Adjuntar obligatoriamente la FOTOCOPIA del último comprobante de los ítems detallados a continuación

<u>DETALLE de GASTOS</u>	<u>Monto TOTAL</u> <u>en pesos</u> (omitir centavos)	ESPECIFICAR si es el pago es <u>Mensual, Bimestral,</u> <u>Cuatrimestral,</u> <u>Semestral, Anual, etc.</u>	Fotocopia adjuntada (tildar con una cruz)
Ultimo(s) Extracto(s) Bancario(s) : adjuntar la fotocopia correspondiente			<input type="checkbox"/>
Impuesto a las Ganancias	\$		<input type="checkbox"/>
Ingresos Brutos	\$		<input type="checkbox"/>
Bienes Personales	\$		<input type="checkbox"/>
Monotributo	\$		<input type="checkbox"/>
Autónomos	\$		<input type="checkbox"/>
IVA	\$		<input type="checkbox"/>
Impuesto Inmobiliario	-ABL	\$	<input type="checkbox"/>
	-Rentas	\$	<input type="checkbox"/>
Alquiler Vivienda	\$		<input type="checkbox"/>
Cuota Escolar de Alumnos <u>No Inscriptos</u> en el Liceo J. Mermoz	\$		<input type="checkbox"/>
Cuota Universitaria	\$		<input type="checkbox"/>
Obra Social	\$		<input type="checkbox"/>
Otros Gastos:	\$		<input type="checkbox"/>
.....	\$		<input type="checkbox"/>
.....	\$		<input type="checkbox"/>

NIVEL DE VIDA

I. Patrimonio:

Indique a continuación todos los bienes inmuebles que posee: departamento(s), casa(s), quinta y otros.

Precise las direcciones y superficies.

Si no es propietario de ningún bien de este tipo, indíquelo claramente.

II. Vivienda :

¿Es Usted propietario ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Superficie de su vivienda :	m2	-Cantidad de ambientes:
Pileta :	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

III. Otros elementos :

¿Posee Usted una casa de fin de semana ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Costo :
¿Posee Usted propiedad/es agrícola/s ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Lugar :
¿Posee Usted un barco ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Modelo :

¿Pertenece Usted a un club ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Cuál?	Monto de la cuota mensual :	

Automóvil(es) : año :	-Modelo :		
año :	-Modelo :		
¿Emplea personal de servicio ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Sueldo mensual :

¿Han viajado durante los últimos 12 meses ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Lugar(es)?		Motivos :
¿Dónde pasó la familia las vacaciones 2017/2018 ?		
Usted :	Su/s hijo/s :	

¿El/los alumno/s utiliza/n transporte escolar ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Compañía :
--	-----------------------------	-----------------------------	------------

¿El/los alumno/s recibe/n clases particulares ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Indique la frecuencia:
¿El/los alumno/s acude a una academia ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Nombre Academia:
			Monto abonado :

¿Posee Usted un seguro de estudios para la escolaridad en caso de fallecimiento ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Monto :
---	-----------------------------	-----------------------------	---------

Observaciones eventuales :

DECLARACION OBLIGATORIA

La presente solicitud incluyendo sus partes anexas tiene carácter de declaración jurada.

Certifico bajo juramento la exactitud de las informaciones que figuran en la presente declaración y la no-omisión de ningún dato correspondiente a mis recursos y bienes.

Asimismo, acepto el reglamento de atribución de ayuda económica de la Fundación "Jean Mermoz" y a señalar cualquier cambio que se traduzca en una mejoría de mi situación económica.

IMPORTANTE

La Comisión encargada de examinar las solicitudes, así como la Dirección del Establecimiento pueden, en todo momento, solicitar una actualización de las informaciones.

➔ Una vez completada la solicitud el **Responsable financiero** deberá **solicitar una entrevista** a la Secretaria del Rector, int. 203, para ser presentada personalmente

Documentación a presentar :

<u>CARTA:</u>	en la cual se explican las razones que motivan la Solicitud.
<u>INGRESOS:</u>	-fotocopia de recibos sueldos entre octubre 2017 y septiembre 2018.
<u>IMPUESTOS:</u>	-fotocopia de la declaración jurada de impuesto a las ganancias, impuestos, gastos, etc ... -comprobantes de pago AFIP o el que corresponda a su categoría.
<u>GASTOS:</u>	-fotocopia de comprobantes de pago (<i>mensual, bimensual, cuatrimestral, semestral, anual</i>) de los Gastos que figuran en el cuadro de la página 3.

Apellido y Nombre del **Responsable Financiero :**

.....

Firma:

Buenos Aires, (fecha).....
