

## **Demande d'exonération des droits universitaires**

**NOM :** .....

**Prénom :** .....

**Diplôme préparé :** ..... **Discipline :** .....

**Numéro d'étudiant :** .....

1 – Vous envoyez ou déposez le présent dossier complété avant le 30 octobre

### **INSPE**

Service Scolarité  
57 Avenue de Montjoux  
BP 41665  
25042 BESANCON CEDEX

☎ : 03.81.65.70.03

mail : inspe-scolarite@umlp.fr

### **Pièces à fournir par tous les étudiants :**

- ☐ Lettre explicative de la situation.
- ☐ Photocopie du refus d'attribution conditionnelle de bourse le cas échéant.
- ☐ Dernier avis d'imposition des parents ou de l'étudiant(e).
- ☐ Justificatifs de ressources des trois derniers mois des parents ou de l'étudiant(e), si changement de situation récente.
- ☐ Montant des prestations familiales.
- ☐ Tous justificatifs que vous jugerez utile en lien avec votre situation économique et sociale.

### **Pièces complémentaires à fournir par les étudiants de nationalité étrangère :**

- ☐ Justificatifs de revenus déclarés.
- ☐ Relevés de compte bancaire des 3 derniers mois.
- ☐ Justificatif des propres moyens d'existence en France (bourse, revenus d'activité professionnelle, ....)
- ☐ Tous justificatifs que vous jugerez utile en lien avec votre situation économique et sociale.

Il vous est possible de compléter votre dossier en joignant des informations et/ou documents confidentiels à remettre lors de votre entretien avec l'assistante sociale.

***TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETÉ***

Année d'obtention : ..... série : ..... mention : .....

Année	Diplôme préparé (établissement fréquenté)	Résultats A = Admis R = Refusé	Boursier OUI - NON

♦ Budget de l'étudiant et du conjoint ou concubin (joindre les justificatifs) :

Ressources	Étudiant	Conjoint (ou concubin)
Salaire	€	€
Bourse	€	€
Aide familiale	€	€
Allocation logement, APL, ALS	€	€
RSA	€	€
Autres	€	€
Total	€	€

Dépenses	Étudiant	Conjoint (ou concubin)
Loyer	€	€
Charges locatives	€	€
Nourriture	€	€
Transport		
Autres	€	€
Total	€	€

Père ou tuteur	Mère ou tutrice		
Adresse : .....	Adresse : .....		
Profession : .....	Profession : .....		
Montant du revenu brut global figurant sur le dernier avis d'imposition: .....	Montant du revenu brut global figurant sur le dernier avis d'imposition .....		
Date du décès/séparation/divorce Eventuellement .. / .. / .....	Date du décès/séparation/divorce Eventuellement .. / .. / .....		
Nombre d'enfants à la charge des parents (vous excepté) : .....			
Montant des prestations familiales : .....			
Nom, Prénom	Année de naissance	Classe ou année d'étude	Boursier ou non
.....	.....	.....	.....

Fait à ....., le .. / .. / ..  
Signature :