

FORMULAIRE 10 : Rentrée scolaire

Nom et Prénom du membre du personnel :

N° de registre national :

Etat civil :

Adresse : N° :

Code postal : Localité :

TEL : GSM :

MAIL :

N° de compte bancaire IBAN : BE ____ _

Nom et Prénom du titulaire du compte :

Etablissement :

Fonction :

Statut :

N° de matricule :

Service qui paie le traitement (mettre une croix dans la case correspondante) :

Service de fixation et liquidation des traitements (Direction Déconcentrée)

Service comptable du contentieux

L'établissement



Données concernant les bénéficiaires

Nom et Prénom de l'enfant :

Age de l'enfant (à la rentrée de septembre) :

Le type d'études : maternelles / primaires / secondaires / supérieures

Nom et Prénom de l'enfant :

Age de l'enfant (à la rentrée de septembre) :

Le type d'études : maternelles / primaires / secondaires / supérieures

Nom et Prénom de l'enfant :

Age de l'enfant (à la rentrée de septembre) :

Le type d'études : maternelles / primaires / secondaires / supérieures

Nom et Prénom de l'enfant :

Age de l'enfant (à la rentrée de septembre) :

Le type d'études : maternelles / primaires / secondaires / supérieures



Composition de ménage

	Nom	Prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Allocations familiales ou à charge
Conjoint ou cohabitant légal/de fait	OUI/NON
Enfants					
1	OUI/NON
2	OUI/NON
3	OUI/NON
4	OUI/NON
Ascendants si à charge	/

Revenus du ménage

	Membre du Personnel	Conjoint/cohabitant légal ou de fait
Revenus mensuels nets		
Salaire net		
Autres revenus (chômage, invalidité, pensions, etc)		
Revenus annuels		
Pécule de vacances		
Prime de fin d'année		
Revenus annuels en tant qu'indépendant		
Autres revenus annuels		
En matière d'impôts		
Remboursement		
A payer		

Documents à joindre au formulaire 10

- Une composition de ménage récente (moins de 6 mois) ;
- Copie du jugement attestant de la garde partagée des enfants s'ils ne sont pas repris sur votre composition de ménage ;
- Un seul et unique document de format A4 au bas duquel doit être apposée une mention manuscrite de votre part « Lu et approuvé pour paiement », avec votre signature, et date de cette signature, et reprenant copie :
 - recto-verso de votre carte d'identité,
 - recto-verso de votre carte bancaire sur laquelle figurent clairement vos nom et prénom, ainsi que le code IBAN de votre compte bancaire ;
- Copie des fiches de salaire ou autres revenus imposables des membres de votre ménage ;
- Copie des fiches de pécule de vacances des membres de votre ménage ;
- Copie des fiches de prime de fin d'année des membres de votre ménage ;
- Copie du (des) dernier(s) avertissement-extrait(s) de rôle ;
- Copie de l'attestation de reconnaissance d'un handicap éventuel.
- Attestation de fréquentation/inscription scolaire (sur le formulaire 10 ou fournie par l'établissement scolaire).

Rappel de la date limite de rentrée de la demande :

Dès le 1^{er} septembre et au plus tard le 31 octobre de l'année scolaire en cours.

Le conjoint/cohabitant est-il bénéficiaire d'un service social ?

Si oui, lequel ?

Je certifie sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète et que je ne bénéficie pas d'un avantage similaire octroyé par un autre organisme, assurance ou service social.

Je m'engage à faire part au service social de toutes les modifications de situation familiale et/ou pécuniaire.

Fait à..... Le/...../.....

Signature

A titre d'information :

Chiffre « M »	Montant de la prime de rentrée scolaire en fondamental	Montant de la prime de rentrée scolaire en secondaire	Montant de la prime de rentrée scolaire en supérieur
De 941,61€ à 1.139€	26€	41,50€	67,50€
De 707,21 à 941,60€	36€	52€	77,50€
De 534,81 à 707,20€	52€	67,50€	93€
De 424,41 à 534,80€	72,50€	88€	114€
De 310,61 à 424,40€	93€	108,50€	134,50€
Moins de 310,60€	119€	134,50€	160,50€

A remplir par le chef d'établissement d'enseignement concerné (ou attestation originale de l'établissement scolaire à joindre en annexe)

Je soussigné(e),

.....

Responsable de l'établissement scolaire repris ci-dessous, certifie que l'enfant :

.....

Est inscrit(e) dans mon établissement en qualité d'élève régulier(e) pour l'année 20..... / 20.....

À des études de niveau maternel / primaire / secondaire / supérieur *

*Biffer les mentions inutiles

Cachet de l'établissement

Signature du chef d'établissement ou de son délégué