

**TARIFICATION SOLIDAIRE DES TRANSPORTS 2017-2018  
ETUDIANTS EN MOBILITE INTERNATIONALE  
ETUDIANTS NATIONAUX SOLLICITANT UNE DÉROGATION**

(Free social transportation in Rennes Métropole – Students International mobility or dispensation file)

Service instructeur  
CCAS/CIAS de :  
Antenne :

Date de la demande :  
(Request date)

Objet de la demande : Mobilité Internationale   
Date d'arrivée en France :  
(Request purpose) Dérogation

**DEMANDEUR**

NOM :  
(Lastname)

Prénom :  
(Firstname)

Date de naissance :  
(Birthdate)

Activité, profession :  
(Job)

**CONJOINT-E OU CONCUBIN-E (Linked person)**

NOM (LastName) :

Prénom (First name) :

Date de naissance :  
(Birthdate)

Activité, profession :  
(Job)

SITUATION FAMILIALE :

Célibataire / (Bachelor)

Fiancé /(Engaged)

Marié /(Married)

Si vous êtes étudiant en mobilité internationale, votre conjoint vit-il en France ?

**Liste des personnes vivant au foyer (other people living at the same adress)**

Nom (lastname)	Prénom (firstname)	Sexe	Date de naissance	Situation
Naissance prévue (expected birth)	Date :			

**ADRESSE**

N° :

Rue :

CODE POSTAL :

VILLE :

Téléphone :

Mail : .....@.....

Je (nous) soussigné (s) certifie (certifions) sur l'honneur, que les renseignements administratifs et financiers portés sur la présente demande, sont exacts, complets et sincères.

(I, on behalf of my own honor, certify the entire exactitude of all administrative and financial informations I will put on this file)

**Signatures :**

*Accès aux données : la gestion du courrier fait l'objet d'un traitement informatisé pour lequel, conformément à la loi « informatique et liberté » du 6/01/1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès aux données vous concernant sur demande écrite auprès du Service Réseaux de Transport de Rennes Métropole*

**SITUATION BUDGETAIRE DU MOIS DE LA DEMANDE**

(Financial situation during the request month)

RESSOURCES (income)	Nature des revenus	Demandeur (caller)	Conjoint ou Concubin (linked person)	Autres personnes au foyer (others)	Total	
<b>A-Salaires et indemnités</b> (Salaires <u>nets</u> imposables, retraites, Pôle Emploi, I.J. ou invalidité, rente A.T., pension alimentaire, autres) (any income)						<b>TOTAL- A</b> <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
<b>B - Prestations familiales et sociales (social income)</b>						<b>TOTAL- B</b> <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
<b>C – Etudiants en mobilité internationale : autres moyens de financement du séjour (other income)</b>	Bourses (scholarships) :					<b>TOTAL - C</b> <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
	Aides familiales :					
	Autres :					
<b>TOTAL RESSOURCES A + B + C :</b>						

CHARGES (Costs)		Charges à payer ce mois (Paid or to pay this month)	Charges non payées (not paid this month)	Montant mensualisé (monthly ratio)
<b>D - Liées au logement (home)</b>	Loyer ou accession (moins l'Aide au logement) (rent)			
	EDF-GDF (energy)			
	EAU (water)			
	Chauffage (heating)			
	Assurance/Habitation (home insurance)		<b>TOTAL D</b>	
	Taxe/Habitation (home taxes)			
<b>E – AUTRES (others)</b>	Téléphone			
	Mutuelle – Santé (health)			
	Frais de garde enfants (child care)			
	Pensions alimentaires versées (divorce pension paid)		<b>TOTAL E</b>	
	Assurance véhicule (vehicule insurance)			
Autres (others)				

**TOTAL CHARGES D + E :**

**DISPONIBLE du mois en cours :** Ressources (A+B+C) – charges (D+E) =   
 (available funds – current month                      Nb de personnes)

CREDITS (loans)				DETTES (Debts)		
NATURE	ORGANISME	MENSUALITE	DATE DE FIN (end date)	ORGANISME	Remboursement mensuel (monthly refunding)	Demande de remise en cours
<b>TOTAL CREDITS MENSUELS :</b>				<b>TOTAL DETTES MENSUELLES :</b>		

(y compris prêts et indus CAF ou MSA)

**UNE DEMARCHE EST-ELLE EN COURS AUPRES D'UN SERVICE SOCIAL ETUDIANT ?**

(Did you initiate a request upon any students social services)

DATE	ORGANISME	NATURE DE LA DEMANDE (request kind)

**EXPOSE DE LA SITUATION ET JUSTIFICATION DE LA DEMANDE DE TARIFICATION SOLIDAIRE**

(Explanation of the request and justification of the asked derogation)

**Merci d'indiquer la date de fin de vos études à Rennes : .....**

**COPIES DES PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE**

	ETUDIANTS NATIONAUX	ETUDIANTS EN MOBILITÉ INTERNATIONALE
1	Avis d'imposition sur les revenus n-1 <u>du demandeur et de ses parents</u>	Dernier avis d'imposition sur les revenus <i>Fiscal tax or no tax advice (current year)</i>
2	Attestation de droit aux prestations familiales CAF ou MSA <u>du demandeur et de ses parents</u>	Justificatifs des revenus (salaires, bourses, prise en charge familiale...) <i>Any revenue document (salary, scholarships, family coverage)</i>
3	Justificatifs des revenus des 3 derniers mois <u>du demandeur et de ses parents</u> (salaires, indemnisation Pôle Emploi, <u>notification de bourses...</u> )	Attestation de droits et paiement de la CAF <i>CAF family social care attestation</i>
4	Justificatif de domicile (contrat de bail, quittance de loyer, attestation de résidence universitaire, facture électricité, eau...)	Justificatif de domicile <i>Any residence document (rental contract, rental bill, hosting certificate with host's residence documents...)</i>
5	Justificatif d'identité	Justificatif d'identité (titre de séjour ou visa de long séjour, passeport) <i>Any identity document (resident permit, passport)</i>
6	Carte étudiante 2017/2018	Cartes étudiantes 2017/2018 et 2016/2017 <i>Student cards 2017/2018 et 2016/2017</i>

Tout dossier incomplet sera refuséall incomplete files will be rejected

Dossier à adresser par courrier uniquement à l'adresse suivante :  
(Please send this file by mail only to the following adress)

Rennes Métropole  
 Direction de la Mobilité et des Transports  
 Service Réseaux de Transport  
 4, avenue Henri Fréville  
 CS 93111  
 35031 RENNES CEDEX

**NE PAS REMPLIR – RESERVE A L'ADMINISTRATION**  
(Please do not file – administration only)

Pièces manquantes	
	De mai à septembre : déclaration de revenus année n-1
	D'octobre à avril : avis d'imposition ou de non-imposition
	Tous justificatifs de revenus (bulletins de salaire, ASSEDIC, bourses...)
	Tous justificatifs de domicile (contrat de bail, quittance de loyer de moins de 3 mois, facture EDF, eau, attestation d'hébergement avec justificatif de domicile de l'hébergeant)
	Tous justificatifs d'identité (carte d'identité, passeport, carte de séjour, permis de conduire...)
	Cartes d'étudiant <b><u>2017-2018 et 2016-2017</u></b>
	Attestation CAF prestations familiales

Proposition du CCAS					
GRATUITÉ	1 mois	3 mois	6 mois	9 mois	12 mois
RÉDUCTION 85%					
RÉDUCTION 50%					
REPORT (motivation)					
REFUS (motivation)					

N° dossier	
------------	--

Signature de l'instructeur
----------------------------

**AVIS DE RENNES MÉTROPOLE**

Avis conforme	
---------------	--

Observations :
----------------

Signature Rennes Métropole
----------------------------