

DEMANDE D'ACCÈS AUX ÉPICERIES SOCIALES ET SOLIDAIRES

Dossier réservé aux étudiant.es



Cadre réservé à la commission

Date de la commission :/...../.....

Numéro de dossier :

Décision de la commission :

Durée du droit d'accès :

Date de début de droit d'accès :/...../.....

Date de fin de droit d'accès :/...../.....

CONTACTS ET COORDONNÉES

- ▶ La Campuserie : campus Pont-de-bois, hall du bâtiment A (métro Pont de Bois)
campuserie@alpha-lille.fr
 - ▶ EPISCEA : campus Santé/Pharmacie, Bâtiment B site DFCA (métro CHU – Eurasanté)
episcea@alpha-lille.fr
 - ▶ AGORAé Cité Scientifique : campus Cité Scientifique, bâtiment P3, RDC, salle 24
(métro Cité Scientifique – Pr Gabillard)
agorae-cs@galille.org / presidence@galille.org
 - ▶ La Moulinerie : campus Moulins, bâtiment C, RDC, au fond du couloir (métro Porte de Douai)
moulinerie@alpha-lille.fr
 - ▶ AGORAé Roubaisienne : campus Roubaix-Gare, bâtiment IAE-LEA, 3ème étage, salle 306
(métro Gare Jean Lebas)
agorae-roubaisienne@galille.org
 - ▶ Adèle Bréant, cheffe de projets épiceries solidaires - aides alimentaires :
campus Pont-de-Bois, maison des étudiants, bureau R3.340 (métro Pont de Bois)
adele.breant@univ-lille.fr / aidesalimentaires@univ-lille.fr
 - ▶ Service social CROUS : 03 20 88 66 27
 - ▶ Service de santé étudiante : 03 62 26 93 00 (numéro unique)
Horaires d'ouverture : lundi au vendredi, 8h30 à 17h sans interruption
(hors périodes de fermetures pédagogiques)
- **Campus Cité Scientifique**
Avenue Poincaré (près du bâtiment M1) - Villeneuve d'Ascq
 - **Campus Moulins/Ronchin**
125, boulevard d'Alsace - Lille
 - **Campus Santé**
Faculté de médecine, pôle formation
Avenue Eugène Avinée - Loos
 - **Campus Pont de Bois**
Maison de l'étudiant
Bât. A, entrée A8
Rue du Barreau - Villeneuve d'Ascq
 - **Campus Roubaix Gare**
Antenne IAE-LEA
651 avenue des Nations-Unies - Roubaix

Merci de répondre aux questions et de remplir les tableaux de manière la plus précise possible. En cas de difficultés, n'hésitez pas à les poser aux équipes bénévoles des épiceries solidaires, à la cheffe de projets Epicerie Solidaires ou encore aux assistantes sociales de l'université (voir les contacts en page 2)

1/ Motivation de la demande

Aide sociale

Aide au projet

> Pour quelle(s) raison(s) demandez-vous l'accès à une épicerie sociale et solidaire ?

.....
.....
.....
.....
.....

> Avez-vous un projet particulier (stage, départ en Erasmus, permis de conduire, concours, etc.) ?
Si oui, présentez-le :

.....
.....
.....
.....

> Avez-vous des allergies, intolérances, ou un régime alimentaire particulier ?

Oui, précisez :

.....

Non

> Avez-vous des besoins particuliers (alimentation, produits d'hygiène, etc.) ?

.....

> Prendriez-vous part aux activités proposées par les épiceries (bénévolat, participation aux ateliers, etc.) ?

.....

2/ État-civil

Nom :

Prénom d'usage :

Date de naissance :/...../.....

Nationalité :

Sexe/genre :

Adresse postale (résidence principale) :

.....
.....
.....

Numéro de téléphone :

Adresse électronique universitaire :

.....@univ-lille.fr

Autre adresse électronique :

.....@.....

Etablissement / campus :

Dossier orienté par :

Assistante sociale

Université

Association étudiante

Autre, précisez :

3/ Situation familiale

Vous êtes :

célibataire marié-e divorcé-e en concubinage pacsé-e autre

Si vous êtes marié-e ou pacsé-e, votre conjoint-e exerce-t-il/elle une activité salariée ?

oui non

Résidez-vous au domicile parental ?

oui non

Faites-vous une déclaration fiscale indépendante ?

oui non

Si oui, depuis quelle année ?

Dernier revenu imposable déclaré :€

Exercez-vous régulièrement une activité salariée ?

oui non

Si oui, quel type de contrat :

CDD CDI autre :

Début :/...../..... Fin :/...../.....

Nombre d'heure hebdomadaire :

Composition du foyer :

| Personnes vivant dans le foyer | Âge | Lien de parenté | Activité / scolarité | Observations éventuelles |
|--------------------------------|-----|-----------------|----------------------|--------------------------|
| 1 (demandeur-se) | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

4/ Parcours d'études

Ces renseignements sont demandés à titre indicatif et ne seront pas retenus comme critères de sélection

| Année universitaire | Niveau d'études | Faculté ou composante | Résultats (admis-e ou ajourné-e) | Situation CROUS | |
|---------------------|-----------------|------------------------|----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| | | | | Boursier-e (+ montant attribué) | Logé-e en résidence universitaire |
| Exemple 2024-2025 | L3 psychologie | Faculté de psychologie | Admis | Oui : 150 euros | Oui |
| 2024 - 2025 | | | | | |
| 2023 - 2024 | | | | | |
| 2022 - 2023 | | | | | |
| 2021 - 2022 | | | | | |

Future formation envisagée ou projet professionnel :

.....

.....

.....

5/ Budget mensuel

Merci de remplir ce tableau de manière la plus complète possible. Attention, les montants indiqués doivent être **MENSUELS** !

| RESSOURCES MENSUELLES | | CHARGES MENSUELLES | |
|---------------------------------------|---------|---|---------|
| Objet | Montant | Objet | Montant |
| Salaire | | Loyer (hors APL) | |
| Indemnités de stage | | Charges (électricité, gaz, chauffage, eau) | |
| Indemnités de service civique | | Transports en commun | |
| Indemnités chômage | | Téléphone / internet | |
| Bourses d'études | | Assurances (logement, véhicule, complémentaire santé, etc.) | |
| Revenu de solidarité active (RSA) | | Frais de scolarité (dont matériel scolaire) | |
| Allocations familiales CAF | | Impôts et taxes | |
| Allocations logement CAF | | Frais de carburant (hors déplacements personnels) | |
| Autres allocations CAF | | Prêts / crédits / remboursements (trop perçu CAF / CROUS par ex.) | |
| Pension alimentaire reçue des parents | | Frais de garde d'enfants (crèche, assistante maternelle) | |
| Autres aides familiales reçues | | Pension alimentaire versée | |
| Autres aides reçues (précisez) | | Frais médicaux | |
| Autres (précisez) | | Frais exceptionnels (précisez) | |
| | | Loisirs | |
| | | Autre (précisez) | |
| TOTAL | | TOTAL | |

Quel budget consacrez-vous à votre alimentation chaque mois ? €

6/ Calcul du « reste à vivre » (RAV)

Cadre réservé à la commission - Ne pas remplir

| | |
|--|---|
| Total des ressources mensuelles..... | € |
| Total des charges mensuelles..... | € |
| Nombre de personnes composant le foyer..... | € |
| Ressources-charges/nombre de personnes au foyer =..... | € |

7/ Pièces justificatives à fournir

Veillez essayer de fournir le maximum de ces pièces. Néanmoins, si vous êtes dans l'incapacité de le faire, n'hésitez pas à déposer votre dossier accompagné d'une note explicative. Si vous avez des questions, n'hésitez pas à les poser aux équipes bénévoles des épiceries solidaires, aux assistantes sociales de l'université ou encore à la cheffe de mission responsabilité sociale (voir les contacts en page 2).

Certificat de scolarité 2024-2025 (obligatoire)

> RESSOURCES

3 derniers bulletins de salaire (si salarié-e)

Notification CROUS bourses et/ou logement (le cas échéant)

Attestation sur l'honneur de versement de pension alimentaire (si vous recevez une pension alimentaire d'un parent)

Attestation allocations CAF (le cas échéant)

> CHARGES

Attestation sur l'honneur de versement de pension alimentaire (si vous versez une pension alimentaire)

Quittance de loyer

Contrat de bail

Photocopie de l'avis fiscal (le vôtre ou celui sur lequel vous êtes rattaché)

Fait à, le/...../.....

Signature du demandeur ou de la demandeuse :