

à remplir par l'étudiant(e)

**Je soussigné(e)**

Madame

Monsieur

**NOM** : ..... **Prénom** : .....  
(préciser le nom de jeune fille pour les femmes mariées)

**Date de naissance** : ..... **Lieu de naissance** : .....

**Domicilié(e)** (adresse du domicile en Mayenne)

**N°** : ..... **Rue** : .....

**Code Postal** : ..... **Commune** : .....

**Tél** : ..... **Adresse e-mail** : .....

**Sollicite une aide départementale complémentaire au programme ERASMUS + :**  
(cocher la case correspondant à votre situation et compléter la page 2 du dossier)

**Etudiant inscrit au moins en deuxième année d'études supérieures  
et devant effectuer un séjour d'études et/ou un stage en entreprise  
d'une durée de 3 à 12 mois.**

**Etudiant inscrit dans une filière de formation en deux ans après le BAC (BTS, DUT)  
et devant effectuer un stage en entreprise de deux mois (ou 8 semaines) minimum**

Nature et montant des aides perçues :

Allocation Erasmus + : .....

Autres aides financières (Région, Université, ...) : .....

.....

.....

Fait à : ....., le .....

signature de l'étudiant(e)

**IMPORTANT : voir page 4 les modalités d'attribution et d'envoi du dossier.**

**ÉTABLISSEMENT DE RATTACHEMENT EN FRANCE :**

Nom : .....

.....

Adresse : .....

.....

.....

Diplôme préparé : .....

(indiquer la dénomination précise)

.....

Année d'études supérieures suivie en 2016/2017 : (ex. : Bac + 1, Bac + 2 ...) .....

**SÉJOUR D'ÉTUDES À L'ÉTRANGER**

Pays : .....

Nom de l'établissement d'accueil :

.....

.....

.....

Adresse : .....

.....

.....

**STAGE À L'ÉTRANGER**

Pays : .....

Nom de l'établissement ou de l'entreprise d'accueil :

.....

.....

.....

Adresse : .....

.....

.....

Durée de la période d'études :

du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_ au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_

jour mois

jour mois

Durée de la période de stage :

du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_ au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_

jour mois

jour mois

**INFORMATIONS CONCERNANT LA FAMILLE DE L'ÉTUDIANT(E)**

Profession du père : .....

Profession de la mère : .....

Enfants à la charge des parents (autres que le candidat) :

NOM	Prénom	Date de naissance	Scolarisé		si oui classe ou type d'études	Nom et adresse de l'établissement fréquenté
			oui	non		

**PIÈCES À JOINDRE\***

**Certificat de scolarité 2016/2017** Joindre également, à titre de justificatifs, un exemplaire des certificats de scolarité des autres enfants en études supérieures pour bénéficier de la majoration sur le plafond de ressources.

**Avis d'imposition ou de non-imposition 2016** (sur les revenus de l'année 2015) **des parents.**

**Pour les étudiants dont le nom de famille est différent de celui du représentant légal**, joindre une photocopie du livret de famille.

**Relevé d'identité bancaire ou postal au nom de l'étudiant(e)**

**Copie du Contrat d'études Erasmus + et/ou de la convention de stage Erasmus + au nom de l'étudiant**

**Copie du Contrat mobilité Erasmus +**

\* Le service se réserve la possibilité de demander toute pièce justificative supplémentaire nécessaire à l'instruction de la demande

## **MODALITÉS D'ATTRIBUTION**

### **BÉNÉFICIAIRES**

Étudiants de l'enseignement supérieur, dont les parents sont domiciliés en Mayenne, effectuant un séjour à l'étranger dans le cadre du programme européen ERASMUS +.

Cette aide est accessible :

- à partir de la deuxième année d'études supérieures pour un séjour de **3 mois minimum** à **12 mois maximum** pouvant être constitué d'un séjour d'études et/ou d'un stage en entreprise.
- dès la première année d'études pour les étudiants inscrits dans des filières de formation en deux ans après le BAC (type BTS ou DUT) qui effectuent un stage en entreprise de **2 mois** (ou 8 semaines) minimum.

### **MONTANT DE L'AIDE**

**135 €** par mois passé à l'étranger

### **CONDITIONS D'ATTRIBUTION**

Cette aide est accordée sous conditions de ressources des parents.  
Elle est compatible avec l'obtention d'un prêt d'honneur, mais n'est pas cumulable avec l'allocation de stage ou de séjour d'études supérieures à l'étranger accordée par le Conseil départemental de la Mayenne.

*Une attestation à faire compléter et viser par l'organisme d'accueil vous sera adressée avec la notification de l'aide. Ce document devra être retourné au Conseil départemental à la fin du séjour. Si le nombre de mois du séjour est inférieur à celui initialement prévu, le reversement au Conseil départemental de la fraction d'aide correspondante pourra être demandé.*

### **PLAFONDS DE RESSOURCES**

Il est tenu compte du revenu brut global de la dernière année fiscale connue  
Avis d'imposition 2016 (sur les revenus de l'année 2015) pour l'année universitaire 2016/2017

€	<b>53 350 €</b>	pour une famille avec 1 enfant à charge
€	<b>58 800 €</b>	pour une famille avec 2 enfants à charge
€	<b>68 050 €</b>	pour une famille avec 3 enfants à charge
€	<b>72 450 €</b>	pour une famille avec 4 enfants à charge
€	<b>77 000 €</b>	pour une famille avec 5 enfants à charge

(à partir du 6<sup>ème</sup> enfant, plus 4 200 € par enfant supplémentaire à charge)

À partir du 2<sup>ème</sup> enfant poursuivant des études supérieures,  
une majoration de 10 % sur le plafond de ressources est appliquée par enfant concerné.

### **RETRAIT DES DOSSIERS**

à partir de juillet 2016

### **DATE LIMITE DE DÉPÔT DES DOSSIERS**

**1<sup>er</sup> juin 2017**

### **DATE DE DÉCISION**

Les dossiers qui remplissent les conditions d'attribution sont examinés une fois par mois par la Commission permanente du Conseil départemental à partir d'octobre 2016.

*Dossier à déposer ou à renvoyer à :*

**HÔTEL DU DÉPARTEMENT**  
**DIRECTION DE L'ENSEIGNEMENT**  
*Service enseignement supérieur*  
**39 rue Mazagran – CS 21429**  
**53014 LAVAL CEDEX**  
**☎ 02.43.66.53.44**  
**✉ de@lamayenne.fr**