



Université Saint-Esprit de Kaslik Bureau du Service Social

Procédure à suivre pour la présentation du Dossier social

1^{re} étape : Se connecter à l’Intranet de l’Université <http://myusek> (Vie estudiantine) ou au site Web <http://www.usek.edu.lb>, télécharger la dernière version du Dossier social et la remplir de façon intégrale avec les parents ou le tuteur de l’étudiant.

2^e étape : Préparer tous les **documents à joindre** mentionnés à la fin du Dossier (p. 10).

3^e étape : S’adresser – **entre le 1^{er} février et le 30 avril pour les étudiants en cours et entre le 1^{er} septembre et le 31 octobre pour les étudiants de première année** – au Bureau du Service Social pour prendre un rendez-vous auprès de l’assistante sociale concernée, une fois les étapes précédentes accomplies.

4^e étape : Venir à temps au rendez-vous fixé pour présenter le Dossier ainsi que les documents à joindre. (Prière de téléphoner en cas d’absence ou de retard).

5^e étape : Suite à l’entretien, l’étudiant devra demander un reçu à l’assistante sociale comme preuve de la présentation de son Dossier et devra le garder soigneusement.

N.B. :

- Toute demande d’aide sera refusée si le Dossier n’est pas entièrement rempli et/ou les documents à joindre sont incomplets.
- Le Dossier social est à renouveler chaque année à la même période qui s’étend du 1^{er} avril au 30 juin.
- Le Bureau du Service Social de l’USEK se réserve le droit de retirer les réductions accordées dans les cas suivants :
 - falsification de données fournies par l’étudiant au Bureau du Service Social ;
 - mesure disciplinaire à l’encontre de l’étudiant ;
 - situation probatoire.



Université Saint-Esprit de Kaslik
Bureau du Service Social

Dossier social

Matricule :

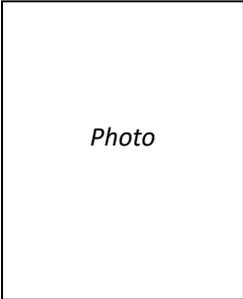
Année universitaire : 20__ / 20__ Semestre : _____

Faculté : _____

Filière : _____

Niveau d'études : Cycle 1 Cycle 2 Cycle 3

Campus : Kaslik Chekka Rmeich Zahlé



I- DONNÉES PERSONNELLES

Nom et prénom : _____ Prénom du père : _____

Sexe : F M Lieu et date de naissance : _____

Mohafazat : _____ Caza : _____ Village : _____ N° de registre : _____

Nationalité : _____ Religion et rite : _____

Avez-vous un problème de santé ? Non Oui, précisez S.V.P. _____

I-1 Adresse des parents

Hiver : _____ Été : _____

Tél. : _____ Mob. : _____ Tél. : _____ Mob. : _____

I-2 Résidence de l'étudiant

Domicile des parents Résidence de l'USEK Foyer ou appartement loué

Adresse de l'étudiant : _____

Tél. : _____ Mob. : _____

E-mail personnel : _____@_____

E-mail étudiant : _____@net.usek.edu.lb

I-3 Dernier établissement scolaire fréquenté

Nom de l'établissement : _____ Année académique : _____

I-4 Situation professionnelle Exercez-vous une activité professionnelle ?

Non, pourquoi ? _____
 Oui, indiquez S.V.P. : (Joindre l'annexe 1)
Adresse du travail : _____ Tél. : _____
Poste occupé : _____ Horaires et permanence : _____
Nombre de jours ou d'heures : _____ Revenu mensuel ou par heure : _____

I-5 Êtes-vous motorisé(e) Non Oui, précisez la marque : _____ et l'année de fabrication : _____

II- DONNÉES CONCERNANT LES PARENTS

II-1 Informations concernant le père

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____
État civil : Marié Séparé Divorcé Veuf Remarié
 Décédé Année et cause du décès : _____
Travail antécédent : _____ Indemnité/Salaire : _____

• Votre père souffre-t-il d'un problème de santé ?

Non Oui, précisez S.V.P. _____

Niveau d'instruction : Primaire Complémentaire Secondaire Universitaire
 Autre _____

Situation professionnelle actuelle :

Sans emploi, précisez les causes : _____

Employé (Joindre l'annexe 1, rempli par l'employeur – Établissement de travail)

Premier emploi :

Établissement / société : _____ Profession : _____

Adresse du travail : _____

Tél. : _____ Revenu mensuel : _____

Second emploi : (S'il y a lieu)

Établissement / société : _____ Profession : _____

Adresse du travail : _____

Tél. : _____ Revenu mensuel : _____

Travail libre (Joindre l'annexe 2)

Nature du 1^{er} travail : _____ Moyenne du revenu mensuel : _____

Nature du 2^e travail : _____ Moyenne du revenu mensuel : _____

• Votre père est-t-il à la retraite ? (**Joindre les documents justificatifs**) : Non Oui, précisez S.V.P. :

Année de retraite : _____ Établissement : _____ Poste occupé et/ou grade : _____

Indemnités perçues : _____ Montant mensuel de l'allocation retraite : _____

II-2 Informations concernant la mère

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____

État civil : Mariée Séparée Divorcée Veuve Remariée
 Décédée Année et cause du décès : _____

• Votre mère souffre-t-elle d'un problème de santé ?

Non Oui, précisez S.V.P.

Niveau d'instruction : Primaire Complémentaire Secondaire Universitaire
 Autre _____

Situation professionnelle actuelle :

Sans travail, précisez les causes : _____

Employée (Joindre l'annexe 1, rempli par l'employeur – Établissement de travail)

Établissement/société : _____ Profession : _____

Adresse du travail : _____

Tél. : _____ Revenu mensuel : _____

Travail libre (Joindre l'annexe 2)

Nature du travail : _____ Moyenne du revenu mensuel : _____

• Votre mère est-elle à la retraite ? Joindre les documents justificatifs) : Non Oui, précisez S.V.P. :

Année de retraite : _____ Établissement : _____ Poste occupé et/ou grade : _____

Indemnités perçues : _____ Montant mensuel de l'allocation retraite : _____

II-3 Autre personne prenant en charge la famille (S'il y a lieu)

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____

Lien de parenté avec l'étudiant : _____

État civil : Célibataire Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)
Remarié(e)

Situation professionnelle : Employé(e) Profession libre

Sans emploi, précisez les causes : _____

Établissement / société : _____ Profession : _____

Quelle est la nature et la fréquence de l'aide accordée ? _____

III- DONNÉES CONCERNANT LES FRÈRES ET LES SOEURS

| | | | | | Vit sous le même toit | | En cours d'études | | | Exerce une activité professionnelle | | | |
|--------|-----------------|--------------------|------------|---------------|-----------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--------------|----------------|
| Prénom | Lien de parenté | Année de naissance | État civil | État de santé | Oui | Non, précisez | Nom de l'établissement scolaire ou universitaire (Si USEK, mentionnez sa matricule) | Classe ou Année d'études | Montant annuel de la scolarité | Niveau d'instruction | Nom de l'établissement /société | Poste occupé | Revenu mensuel |
| 1. | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | | | | | | | |
| 9. | | | | | | | | | | | | | |
| 10. | | | | | | | | | | | | | |
| 11. | | | | | | | | | | | | | |
| 12. | | | | | | | | | | | | | |

N.B. : - Joindre une attestation de salaire pour tous les membres actifs de la famille : parents et membre(s) de la fratrie célibataire(s) (Remplir Annexe 1 ou Annexe 2, dépendamment du cas).

- Joindre un certificat de scolarité incluant les frais annuels d'études et les réductions pour les membres de la fratrie encore scolarisés.

- Joindre un rapport médical en cas de maladie.

Remarques :

IV- PERSONNES PRISES EN CHARGE PAR LA FAMILLE « hors fratrie »

| Nom, prénom | Lien de parenté | Année de naissance | État civil | État de santé | Assurance privée ou CNSS | Vit sous le même toit | | Situation professionnelle | | |
|-------------|-----------------|--------------------|------------|---------------|--------------------------|-----------------------|---------------|---------------------------|---------------------|-----------------------------|
| | | | | | | Oui | Non, précisez | Profession précédente | Profession actuelle | Salaire/Rentree/ Indemnités |
| 1. | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | | | | |

N.B. : - Joindre une attestation de salaire pour les personnes actives et prises en charge par la famille (Remplir Annexe 1 ou Annexe 2, dépendamment du cas).

- Joindre un rapport médical en cas de maladie.

Remarques :

V- ÉTUDIANT(E) MARIÉ(E)

V-1 Informations concernant le conjoint :

Nom : _____ Prénom : _____ Prénom du père : _____

Lieu et date de naissance : _____ Religion et rite : _____

État civil : Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Remarié(e)

Décédé(e) Année et cause du décès : _____

• Votre conjoint souffre-t-il de problème de santé ?

Non Oui, précisez S.V.P. _____

Niveau d'instruction : Primaire Complémentaire Secondaire Universitaire

Autre _____

Situation professionnelle actuelle :

Sans emploi, précisez les causes : _____

Employé(e) (Joindre l'annexe 1, rempli par l'employeur – Établissement de travail)

Premier emploi :

Établissement/société : _____ Profession : _____

Adresse du travail : _____

Tél. : _____ Revenu mensuel : _____

Second emploi : (S'il y a lieu)

Établissement/société : _____ Profession : _____

Adresse du travail : _____

Tél. : _____ Revenu mensuel : _____

Travail libre (Joindre l'annexe 2)

Nature du 1^{er} travail : _____ Moyenne du revenu mensuel : _____

Nature du 2^e travail : _____ Moyenne du revenu mensuel : _____

• Votre conjoint est-t-il à la retraite ? (Joindre les documents justificatifs) : Non Oui, précisez S.V.P. :

Année de retraite : _____ Établissement : _____ Poste occupé et/ou grade : _____

Indemnités perçues : _____ Montant mensuel de l'allocation retraite : _____

V-2 Informations concernant les enfants : (le cas échéant)

| Prénom | Année de naissance | Établissement | Classe | Scolarité |
|---------------|--------------------|---------------|---------------|---------------|
| _____ / _____ | _____ / _____ | _____ / _____ | _____ / _____ | _____ / _____ |
| _____ / _____ | _____ / _____ | _____ / _____ | _____ / _____ | _____ / _____ |
| _____ / _____ | _____ / _____ | _____ / _____ | _____ / _____ | _____ / _____ |

V-3 Recevez-vous une subvention scolaire pour vos enfants ou autre, précisez S.V.P. :

| Source de financement | Montant annuel |
|-----------------------|----------------|
| _____ / _____ | _____ / _____ |

VI- SITUATION FINANCIÈRE DE LA FAMILLE

La source de financement de la famille doit être spécifiée même si les parents ne travaillent pas.
Si le revenu n'est pas reporté, le dossier sera considéré **incomplet**.

VI-1 Revenus annuels de la famille

Montant par an

Salaire du père _____
Salaire de la mère _____
Salaire de l'étudiant _____
Salaire du conjoint « si l'étudiant(e) est marié(e) » _____
Salaire cumulé des frères/sœurs célibataires _____
Autres revenus annuels (bonus, commissions...) _____
Cumul des allocations retraite (le cas échéant) _____
Montant des intérêts annuels sur les épargnes _____
Rentrées des propriétés :
 Location des propriétés (immeubles, terrains, magasins...) _____
 Récolte saisonnière _____
Autres sources de revenus (Joindre les justificatifs) :
 Support familial _____
 Aides provenant d'organismes ou d'institutions (**USEK inclus**) _____
 Allocations scolaires ou universitaires _____

Total des revenus annuels

VI-2 Propriétés de la famille (joindre les justificatifs)

Réserve bancaire Montant en L.L. _____ Intérêts annuels en L.L. _____
 Montant en \$ _____ Intérêts annuels en \$ _____
 Montant en € _____ Intérêts annuels en € _____

Terrains 1. Région _____ Superficie _____
 2. Région _____ Superficie _____

Immeubles 1. Région _____ Nombre d'étages _____
 2. Région _____ Nombre d'étages _____

Appartements 1. Région _____ Superficie _____
 2. Région _____ Superficie _____

Automobiles 1. Marque _____ Année de fabrication _____
 2. Marque _____ Année de fabrication _____
 3. Marque _____ Année de fabrication _____

Autres propriétés _____

VI-3 Dépenses annuelles de la famille**Montant par an**

| | | |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------|
| Frais du logement | Des parents (si en location) | _____ |
| | De l'étudiant (si en location ou en foyer) | _____ |
| Frais divers | Subsistance | _____ |
| | Eau | _____ |
| | Électricité | _____ |
| | Téléphone (fixe et mobile) | _____ |
| | Municipalité | _____ |
| | Transport | _____ |
| Frais de santé | Assurance privée | _____ |
| | Soins médicaux non-remboursés | _____ |
| Frais scolaires et universitaires (étudiant, frères et sœurs) | | _____ |
| Autres dépenses, précisez S.V.P. | | _____ |
| Total des dépenses annuelles | | _____ |

VI-4 Détails concernant les dettes de la famille (joindre les documents justificatifs)

| Payements | | | Dates | | Source du crédit | Raison |
|-------------------------|-------------------------|-----------------|-------|-----|------------------|--------|
| Montant total du crédit | Nombre d'échelonnements | Montant mensuel | Début | Fin | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

VI-5 Avez-vous présenté une demande d'aide auprès de fondations ou d'organismes pour cette année ? Non Oui, précisez S.V.P. :

| Fondation | Personnes références | Téléphone | Nature et fréquence de l'aide |
|---------------|----------------------|---------------|-------------------------------|
| _____ / _____ | _____ / _____ | _____ / _____ | _____ / _____ |
| _____ / _____ | _____ / _____ | _____ / _____ | _____ / _____ |
| _____ / _____ | _____ / _____ | _____ / _____ | _____ / _____ |

VI-6 Un membre de la famille a-t-il déjà bénéficié d'une aide financière de l'USEK ? Non Oui, indiquez :

| Nom et prénom | Matricule | Faculté | Année universitaire | Montant annuel |
|---------------|---------------|---------------|---------------------|----------------|
| _____ / _____ | _____ / _____ | _____ / _____ | _____ / _____ | _____ / _____ |
| _____ / _____ | _____ / _____ | _____ / _____ | _____ / _____ | _____ / _____ |
| _____ / _____ | _____ / _____ | _____ / _____ | _____ / _____ | _____ / _____ |

VII- L'étudiant est prié de préciser ci-dessous les motivations personnelles qui le poussent à effectuer cette demande et de décrire, de son point de vue, sa situation familiale :

VIII- L'étudiant est prié d'estimer, en pourcentage, l'aide qu'il considère adéquate de recevoir afin de répondre à ses besoins :

N.B. : La décision définitive sera prise par le comité du Bureau du Service Social de l'USEK.

Documents à joindre :

1. Photo passeport صورة شمسية
2. Photocopie de la carte nationale d'identité ou de l'extrait du registre civil de l'étudiant (récent) صورة عن الهوية أو إخراج قيد إفرادي جديد
3. Photocopie de l'extrait du registre familial (récent) صورة عن إخراج قيد عائلي جديد
4. Photocopie de la carte d'étudiant
5. Attestation de salaire pour tous les membres actifs dans la famille : parents et membre(s) de la fratrie célibataire(s) (remplir l'annexe 1 ou l'annexe 2, dépendamment du cas)
6. Rapport médical, en cas de maladie, pour tous les membres de la famille et/ou des personnes que la famille prend en charge.
7. Photocopie de la carte d'immatriculation des voitures que la famille possède صورة عن دفاتر السيارات
8. Justification légale des dettes
9. Documents justificatifs de retraite (Indemnités, allocation de retraite...)
10. Photocopies des certificats de propriétés immobilières (شهادات القيد) صورة عن صكوك الملكية العقارية
11. Photocopie du contrat de bail (en qualité de bailleur ou de locataire) صورة عن عقود الإيجار (بصفة مؤجر أو مستأجر)
12. Certificat de scolarité incluant les frais annuels d'études et les réductions pour les membres de la fratrie encore scolarisés
13. Justificatifs légaux en cas de problèmes juridiques (divorce, procès, saisie de propriété, etc.)
14. Allocations scolaires et universitaires des instances concernées

Je certifie, sur l'honneur, l'exactitude de toutes les déclarations faites dans le présent document sachant que toute inexactitude ou omission volontaire importante peut entraîner le rejet de ma demande ou le retrait de l'aide accordée. J'accepte, si le Bureau du Service Social le juge nécessaire, toute visite à domicile d'une assistante sociale mandatée par l'USEK.

Délivré le : _____

Signature de l'étudiant(e) : _____

Signature des parents/du tuteur : _____



Annexe 1 - Attestation de salaire pour les employés

Ce formulaire doit être rempli par **l'employeur (l'établissement de travail)** pour chaque membre actif de la famille et pour chaque poste occupé. (Prière de photocopier la présente fiche au besoin)

Nom de l'étudiant : _____ Matricule : _____

Nom de l'employé(e) : _____

Poste occupé : _____

| | Montant en L.L. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Salaire de base mensuel | |
| Prime familiale mensuelle | |
| Transport mensuel | |
| Bonus annuel | |
| Commissions annuelles | |
| Autres revenus annuels | |
| Allocations scolaire et universitaire accordées par l'établissement de travail et/ou Coopérative des fonctionnaires et/ou CNSS (mentionnez les aides pour chaque personne/enfant séparément et précisez son nom) | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |

Nombre des mois payables par an : _____ Date d'embauche : _____

Nom et titre de l'employeur : _____

Nom de l'établissement : _____ Tél. : _____

E-mail : _____ @ _____

Type d'établissement, nature du travail :

Je certifie que les montants et informations susmentionnés sont exacts.

Date : _____

Signature de l'employeur et cachet de la société : _____



Annexe 2 – Professions libérales : relevé du revenu

Ce formulaire doit être intégralement rempli et accompagné d'une photocopie du registre commercial (سجل تجاري) ainsi que d'une photocopie d'une déclaration d'impôt sur le revenu présentée auprès du ministère des Finances (ضريبة دخل).

Prière de photocopier la présente fiche au besoin.

Nom de l'étudiant : _____ Matricule : _____

Nom et prénom : _____

Lien de parenté avec l'étudiant : _____

Poste occupé : _____

Associés (شركاء) Nombre d'associés : _____ Pourcentage partagé : _____

Nom de l'établissement : _____

Adresse : _____

Tél. : _____ E-mail : _____ @ _____

Numéro de registre : _____ Date d'enregistrement : _____

Nature du travail : _____

Nombre d'employés : _____

Revenu annuel global :

Le revenu global est le revenu total de l'établissement.

Revenu annuel net :

Le revenu net est le revenu personnel total du propriétaire (membre de la famille) et des partenaires, s'il y a lieu, après la déduction de toutes les dépenses de l'établissement.

Signature : _____

Date : _____