

SERVICE SOCIAL ArBA-EsA 2025/2026
Formulaire complémentaire pour demande d'aide financière
À remettre lors de l'entretien

NomPrénom

Cursus : Année : B1 – B2 – B3 – M1 – M2

Merci d'indiquer ce que vous avez fait les 5 dernières années (études, job, année sabbatique,...)

2024/2025 :

2023/2024 :

2022/2023 :

2021/2022 :

2020/2021 :

➤ **SITUATION FAMILIALE :**

Profession des parents : père mère.....

Nombre de frères et sœurs : A charge des parents : oui –non

Personne souffrant d'un handicap dans la famille : oui - non

Décris brièvement ta situation familiale - Tes parents sont : mariés/concubinage - divorcés/séparer ? - Vis-tu chez tes parents ? - Combien de frères et sœurs sont à charge de tes parents ?

ACADÉMIE ROYALE DES BEAUX-ARTS
DE BRUXELLES



ÉCOLE SUPÉRIEURE DES ARTS

➤ **SITUATION FINANCIÈRE**

Je suis fiscalement à charge de : parents – moi-même , tierce personne

Attention être fiscalement et financièrement à charge est différent, ici il est bien demandé FISCALEMENT

Montant du revenu annuel imposable (indiquée sur fiche d'imposition) : €

Ma situation financière

Décris brièvement ta situation financière actuelle.

➤ **BUDGET MENSUEL**

Merci d'indiquer vos revenus et dépenses réels. Pas de situation hypothétique, ni « rêvée ».

Indiques ci-dessous un montant mensuel pour chaque poste.

Si tu as un montant annuel, divises-le par 12.

Si un poste est sans dépenses, notes 0.

DEPENSES		REVENUS	
NATURE	MONTANT MENSUEL	NATURE	MONTANT MENSUEL
Frais d'alimentation et de ménage*	€	Aide des parents ou cohabitant	€
Frais de logement	€	Job étudiant	€
Communication (Téléphonie/internet)	€	Aide CPAS	€
Transports	€	Chômage	€
Frais médicaux	€	Allocations d'études CFWB	€
Frais divers Loisirs	€	Autres bourses	€
Frais d'études	€	Pensions alimentaires	€
Autres frais	€	Autres	€
TOTAL	€	TOTAL	€

*Indiques le montant mensuel de tes frais pour te nourrir et pour l'achat du matériel de ménage. Ceci n'inclut pas le loyer, ni les frais de téléphone, etc.

➤ **TRAVAIL : VEUILLEZ INDIQUER CI-DESSOUS SI VOUS AVEZ TRAVAILLÉ (MOYENNE D'HEURES ET DE REVENU) IL S'AGIT D'AVOIR UN APERÇU DONC PAS FORCÉMENT AU CENTIMES PRÈS.**

De septembre 2025 à aujourd'hui :

2024/2025 :

2023/2024 :

2022/2023 :

2021/2022 :

2020/2021 :

→→→→→

Je soussigné(e) (Nom, Prénom), certifie sur l'honneur que la présente déclaration est exacte et complète.

Toute omission ou fausse déclaration de ma part peut entraîner une suppression immédiate de l'aide sociale.

Date et signature