

# **Demande d'exonération des droits universitaires**

**Année 2025-2026**

NOM : .....

Prénom : .....

1 – Vous prenez rendez-vous avec l'assistante sociale muni du présent dossier complété afin d'établir l'évaluation sociale. (CROUS : pavillon de la vie étudiante, 40 av de l'observatoire, 25000 Besançon / Tél accueil : 03 81 48 46 62 / service social : 03 81 48 46 37)

2 – L'assistante sociale porte son avis et transmet le dossier au directeur de l'UFR auquel appartient la décision finale.

## **Pièces à fournir par tous les étudiants :**

- Lettre explicative de la situation.
- Photocopie de la carte d'étudiant de l'année précédente.
- Photocopie du refus d'attribution conditionnelle de bourse.
- Dernier avis d'imposition des parents
- Justificatifs de ressources des trois derniers mois des parents, si changement de situation récente.
- Montant des prestations familiales.
- Tous justificatifs

## **Pièces complémentaires à fournir par les étudiants de nationalité étrangère :**

- Copie d'une pièce d'identité (ou passeport) en cours de validité
- Justificatifs de revenus déclarés à la préfecture.
- Relevés de compte bancaire des 3 derniers mois.

Il vous est possible de compléter votre dossier en joignant des informations et/ou documents confidentiels à remettre lors de votre entretien avec l'assistante sociale.

***TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETÉ***

Je soussigné NOM : .....Prénom : .....

NOM de jeune fille : .....

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

Date d'arrivée en France (pour les étudiants étrangers) : .. / .. / .....

Adresse personnelle : .....  
.....  
.....

 : .....

Diplôme préparé : .....

Montant des droits d'inscription : .....euros (l'exonération ne concerne que les droits de scolarité).

Avez-vous déjà bénéficié d'un remboursement ou d'une exonération ?

OUI  NON

Si oui, quelle(s) année(s) : .....

Certifie exact les renseignements portés sur ce document, ainsi que les pièces justificatives fournies.

Fait à ....., le .. / .. / .....

Signature :

**Attention** : Le rendez-vous auprès de l'assistante sociale doit être impérativement pris au plus tôt et surtout **avant le 30 septembre 2025** pour les étudiants de licence et de master

SERVICE SOCIAL ÉTUDIANT

◆ Situation universitaire :  
 Baccalauréat ou équivalent (préciser lequel) : .....  
 Année d'obtention : .....série : ..... mention : .....

◆ Coursus universitaire après le baccalauréat ou diplôme équivalent :

Année	Diplôme préparé (établissement fréquenté)	Résultats A = Admis R = Refusé	Boursier OUI - NON

◆ Situation familiale de l'étudiant :

seul sans enfant                       seul avec enfant(s)                      âge(s) : .....  
 couple sans enfant                       couple avec enfant(s)                      âge(s) : .....

◆ Budget de l'étudiant et du conjoint ou concubin (joindre les justificatifs) :

Ressources	Étudiant	Conjoint (ou concubin)
Salaire	€	€
Bourse	€	€
Aide familiale	€	€
Allocation logement, APL, ALS	€	€
RSA	€	€
Autres	€	€
Total	€	€

Dépenses	Étudiant	Conjoint (ou concubin)
Loyer	€	€
Charges locatives	€	€
Nourriture	€	€
Transport		
Autres	€	€
Total	€	€

◆ Situation des parents :

Père ou tuteur	Mère ou tutrice		
Adresse : .....	Adresse : .....		
Profession : .....	Profession : .....		
Montant du revenu brut global 2024 : .....	Montant du revenu brut global 2024: .....		
Date du décès/séparation/divorce	Date du décès/séparation/divorce		
Eventuellement . . / . . / . . . .	Eventuellement : . . / . . / . . . .		
Nombre d'enfants à la charge des parents (vous excepté) : .....			
Montant des prestations familiales : .....			
Nom, Prénom	Année de naissance	Classe ou année d'étude	Boursier ou non
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**DEMANDE D'EXONÉRATION DES DROITS UNIVERSITAIRES**  
**ANNEE 2025-2026**

**PAGE RESERVÉE A L'ADMINISTRATION**

**NOM :** .....

**Prénom :** .....

**Évaluation sociale**

**Avis de l'assistante sociale**

Très favorable

Quotient familial : .....

Favorable

Défavorable

Sans opposition

Observation : .....

Date : .....

.....

Signature :

.....

.....

.....

**Avis de la composante**

**Décision du directeur**

Demande :  acceptée

refusée pour la raison suivante : .....

.....

.....

.....

.....

Date : .....

Signature :