**Demande d’exonération des droits d’inscription 2022-2023**

**Si** vous **êtes :**

* Boursier de l’année 2022-2023,
* Sous contrat doctoral ou ATER,
* Personnel permanent, ayant un contrat de 10 mois à temps complet,

de l’Université Paris 1 Panthéon-Sorbonne, vous pouvez demander le remboursement de vos droits d’inscription à cette adresse : [remboursement-annulation-IA@univ-paris1.fr](mailto:remboursement-annulation-IA@univ-paris1.fr)

Ne sont pas éligible à l’exonération :

* Les diplômes d’université
* Les frais pédagogiques relatifs aux formations spécifiques (formations à distance, formation continue, …)

**N° étudiant** :

**Etat civil**

NOM :

Prénom(s) :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :       Lieu de naissance :       Nationalité :

Adresse :

Code Postal :       Ville :       Téléphone :

Courriel :      @etu.univ-paris1.fr

**Logement**

Domicile parental/familial  Domicile personnel  Colocation

Chambre universitaire  Chambre chez l’habitant  Logement prêté à titre gracieux

Autre, précisez :

**Situation familiale**

Célibataire  Concubinage  Marié  Pacsé  Veuf

Enfants  Oui Combien ?  Non

**Etat civil de votre conjoint (le cas échéant) :**

NOM :

Prénom(s) :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :

Activité actuelle de votre conjoint :

Etudiant - Etablissement fréquenté :       Niveau d’étude :

Salarié profession :        Autre, précisez :

**Cursus universitaire**

Année d’obtention du bac :

Spécialité :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Année  universitaire | Diplômes et lieux d’obtention  (établissement, pays) | Notes et  résultats  obtenus |
| 2022-2023 |  |  |
| 2021-2022 |  |  |
| 2020-2021 |  |  |
| 2019-2020 |  |  |
| 2018-2019 |  |  |
| 2017-2018 |  |  |
| 2016-2017 |  |  |

Statut pour l’année 2022-2023 :

Formation initiale  Apprentissage  Alternance

Si inscrit en formation continue :  financée  non financée

* Etes-vous inscrit dans une autre formation ? Oui  Non

Si **oui,** précisez laquelle et l’établissement d’inscription :

* Avez-vous une charge de cours ou un contrat de vacations à l’Université Paris 1 Panthéon- Sorbonne ?

Oui  Non

Si oui, précisez le nombre d’heures mensuelles :

* Est-ce votre 1ère inscription dans un établissement d’enseignement supérieur français ? Oui  Non
* Êtes-vous étudiant sous convention en mobilité internationale (ERASMUS+) ? Oui  Non
* Avez-vous déjà bénéficié d’une exonération des droits d’inscription à l’Université Paris 1 ? Oui  Non

Si **oui,** précisez les années universitaires d’octroi de cette exonération :

* Avez-vous déjà bénéficié d’une aide sociale par l’Université Paris 1 Panthéon-Sorbonne ? Oui  Non

Si **oui,** précisez quand et le montant :

* Avez-vous déjà bénéficié d’une aide par le CROUS ? Oui  Non

Si **oui,** précisez quand et le montant :

* Situation de handicap reconnue à l’université Paris 1 Oui  Non

**A compléter par les doctorants uniquement**

Nom du Directeur de thèse :

Sujet de la thèse :

Date prévue de dépôt de la thèse :

Année d’inscription du sujet :

Bénéficiez-vous d’un financement pour votre doctorat ?  OUI  NON

**Budget détaillé**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dépenses** | **Montant en €/mois** | **Ressources** | **Montant en €/mois** |
| Loyer |  | Salaire / Pôle emploi |  |
| Gaz / électricité |  | Bourses |  |
| Forfait téléphone |  | CAF (RSA, Alloc familiale) |  |
| Forfait Internet |  | APL/ALS |  |
| Assurance |  | Pension alimentaire |  |
| Impôts |  | Aide familiale |  |
| Transports |  | Autre, précisez : |  |
| Mutuelle |  |  |  |
| Autre, précisez : |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total** |  | **Total** |  |
| **Reste à vivre (ressources – dépenses)** | | |  |
| MOTIF DETAILLE DE LA DEMANDE | | | | |

**LISTE DES PIECES A JOINDRE**

**Attention : tout dossier incomplet sera considéré comme irrecevable**

1. Photocopie de la carte nationale d’identité ou titre de séjour en cours de validité (justificatif de demande de renouvellement, le cas échéant)
2. Photocopie de la carte d’étudiant 2022-2023 ou certificat de scolarité ;
3. Photocopie de la quittance des droits payés (si droits acquittés) ;
4. **R**elevé de notes de l’année précédente ;
5. Relevé d’Identité Bancaire (RIB) obligatoirement au nom de l’étudiant (le numéro IBAN doit impérativement être mentionné sur le RIB) ;
6. Photocopie de la carte vitale ;
7. Justificatifs de votre budget :

* Photocopie du dernier avis d’imposition ou de non-imposition de l’étudiant ou du parent qui a la charge de l’étudiant ;
* Photocopie de la dernière quittance de loyer ou attestation sur l’honneur précisant le montant du loyer ;
* Photocopie de l’ensemble des factures ;
* Photocopie des derniers contrats de travail ;
* Photocopie de la dernière fiche de paie et de tous justificatifs de revenus ;
* Photocopie de l’attestation de Pôle Emploi ;
* Certificat médical du SSE (Service de Santé Etudiante), le cas échéant ;
* Justificatif de reconnaissance MDPH (Maison Départementale des Personnes Handicapées), le cas échéant ;
* Tous documents justifiant de votre budget ;

1. Toutes pièces que vous jugerez utile pour l’étude de votre dossier ;

**Modalités de dépôt du dossier**

Les dossiers **complets** doivent être envoyés à la **Vie Etudiante** par courriel à l’adresse**:** [**exoneration@univ-paris1.fr**](mailto:exoneration@univ-paris1.fr)

* Jusqu’au 09 septembre - 12h pour passage lors de la 1ère commission.
* Jusqu’au 28 octobre - 12h pour passage lors de la 2ème commission.
* Jusqu’au 04 janvier - 12h pour passage lors de la 3ème commission.

**Conditions de remboursement**

La demande d’exonération est soumise à l’approbation de la commission d’exonération. Le montant remboursé correspond aux droits nationaux de scolarité, à savoir :

* 170 € pour une inscription en Licence,
* 243 € pour une inscription en Master,
* 380 € pour une inscription en Doctorat.

La Contribution Vie Etudiante et Campus (CVEC) n’est pas remboursable.

En cas d’accord de la commission, le remboursement se fera automatiquement sur le compte de l’étudiant.

Une réponse sera apportée quelle que soit la décision par courriel et/ou voie postale.

|  |
| --- |
| Je déclare avoir pris connaissance des conditions de remboursement et des pièces à fournir et certifie l’exactitude des renseignements communiqués.  Fait à Paris, le :  Signature de l’étudiant : |

|  |
| --- |
| **Cadre réservé à l’administration**  Date de réception :  Avis favorable  Avis défavorable  Motif :  Situation sociale prioritaire Motif :  Situation sociale non prioritaire    Formation sous convention  Formation non éligible au remboursement  Autre, précisez :        Etudiant non inscrit    Autre, précisez : |