

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR LE CALCUL DU TAUX DE PARTICIPATION

COMPOSITION DU FOYER (indiquer ci-dessous les personnes vivant au foyer)

Madame Monsieur

Nom de naissance :

Nom d'époux(se) :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

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

Tél fixe : ... / ... / ... / ... / ...

Tél portable : ... / ... / ... / ... / ...

Mail :

Autorité parentale : oui non

Mère Père Autre :

Activité professionnelle :

Salarié(e) Autres :

Nom de l'employeur :

Son adresse :

.....

Madame Monsieur

Nom de naissance :

Nom d'époux(se) :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

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

Tél fixe : ... / ... / ... / ... / ...

Tél portable : ... / ... / ... / ... / ...

Mail :

Autorité parentale : oui non

Mère Père Autre :

Activité professionnelle :

Salarié(e) Autres :

Nom de l'employeur :

Son adresse :

.....

Situation familiale :

Célibataire Mariés Pacsés En union libre

Séparés* Divorcés* Veuf(ve)

** Merci de nous fournir la copie des actes juridiques concernant la garde des enfants*

Enfants à charge :

Nom : Prénom :

Date de naissance : ___/___/_____

Nom : Prénom :

Date de naissance : ___/___/_____

Nom : Prénom :

Date de naissance : ___/___/_____

Nom : Prénom :

Date de naissance : ___/___/_____

Afin de déterminer les tarifs qui vous seront appliqués lors de la facturation des activités pour l'année 2018/2019, merci de bien vouloir remplir le dossier et transmettre **la copie** des pièces demandées ci-dessous (la mairie ne délivre pas de photocopie) :

- Le présent questionnaire dûment rempli et signé,
- Avis d'imposition 2018 sur les revenus 2017** (recto-verso),
- Copie de la **dernière situation de la C.A.F** (attestation de paiement),
- 1** enveloppe timbrée libellée à vos noms et adresse afin de vous communiquer votre tarification (uniquement pour les personnes recevant leur facture par courrier),
- En cas de changement de situation intervenu depuis la déclaration de revenus 2016 (chômage, congé parental, divorce, décès, naissance...), fournir également les documents suivants :
 - En cas de perte d'emploi : attestation délivrée par Pôle emploi indiquant la nature des prestations pour perte d'emploi versées,
 - En cas de séparation, divorce, veuvage : jugement ou déclaration administrative de séparation de corps, certificat de décès ou livret de famille,
 - En cas de naissance : certificat de naissance ou livret de famille

Tous les documents demandés devront être déposés ou adressés par courrier impérativement **entre le 1er et le 30 septembre**, à l'adresse suivante :
Mairie de Marcoussis Régie des services municipaux
5 rue Alfred Dubois 91460 Marcoussis

Vous ne souhaitez pas fournir les documents nécessaires au calcul de vos tarifs ou communiquer votre quotient CAF, cochez la case ci-dessous :

- Dans ce cas, le tarif maximum vous sera automatiquement appliqué

Pour information :

- En l'absence de dossier complet, le tarif maximum vous sera automatiquement appliqué
- En cas de changement de situation, un nouveau calcul de tarif pourra être envisagé

Dans les 2 cas, la modification interviendra à compter du 1er du mois suivant sa communication au service facturation (pas d'application rétroactive)

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez vous adresser à la Régie des services municipaux :

- par téléphone : 01.64.49.64.05 ou par mail : regieunique@marcoussis.fr
- en mairie, aux horaires d'ouverture

CAF

Allocataire n°

Je soussigné.....autorise le service de la Régie Unique de la commune de Marcoussis à accéder à mon compte utilisateur de la caf et à utiliser les données de ce compte, à imprimer et archiver dans mon dossier personnel les informations de ce compte afin de réaliser la facturation des services dont j'ai été utilisateur ainsi que les personnes dont j'ai la charge.

Fait à Marcoussis le.....

signature

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés dans le présent formulaire et avoir pris connaissance des informations relatives à la tarification. Je m'engage à signaler tout changement de situation au service facturation.

A Marcoussis, le

Signature (obligatoire)

Je choisis de recevoir la facture par Mail oui non

Mail :

Toute fausse déclaration entraînera une tarification au taux plafond pour la totalité des activités facturées pour l'année en cours.

J'autorise le service Régie Unique à utiliser mes données personnelles présentes dans ce document pour la facturation des services municipaux

A Marcoussis, le

Signature