

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 2017/2018, 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 2017 sur les revenus 2016** (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
- par mail : regieunique@marcoussis.fr
- en mairie, aux horaires suivants :
 - du lundi au jeudi : 13h30 à 17h30, vendredi : 13h30 à 17h00
 - le mercredi et le vendredi : 8h30 à 12h00

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.