

**PARTIE RESERVEE AU SERVICE**

A la date du : .....

Dossier complet

Dossier incomplet

Le quotient familial s'obtient en divisant les ressources mensuelles par le nombre de part. Nous précisons que pour une garde alternée de l'enfant, les ressources des 2 parents sont prises en compte dans le calcul.

Le nombre de parts est égal au nombre de personnes vivant au foyer :

Exemples :

- père ET mère et 1 enfant = 3 parts
- père ET mère, 2 enfants = 4 parts

Dans le cas des pères ou mères élevant seul(e) leur(s) enfant(s) :

Exemples :

- père OU mère et 1 enfant = 3 parts
- père OU mère et 2 enfants = 4 parts

RESSOURCES MENSUELLES	
NOMBRE DE PARTS	
QUOTIENT FAMILIAL	

Catégorie : ..... à compter du : ...../...../ 20.....

**TARIFS APPLICABLES AU 01/01/2020**

Quotient familial mensuel en euros	Catégories	Cantine	Garderie
		le repas	le matin ou le soir
QF <= 200.11 €	1	1,09 €	0,44 €
200.12 € < QF < 426.98 €	2	2,38 €	0,65 €
426.99 € < QF < 760.56 €	3	2,83 €	0,83 €
760.57 € < QF < 1067.50 €	4	3,35 €	1,08 €
1067.51 € < QF < 1467.82 €	5	3,67 €	1,28 €
1467.83 € < ou contribuables à Houdan ne désirant pas communiquer leurs ressources	6	4,32 €	1,48 €



Valable du 1<sup>er</sup> janvier 2010 au 31 décembre 2020

Date de la demande : ...../...../ 20....

Service scolaire

Date de dépôt en Mairie : .....

**A remplir uniquement par les contribuables de Houdan**

Pour bénéficier de l'application du Quotient familial sur les prestations suivantes :

- Cantine
- Garderie

Ce dossier devra être complété et remis (ou adressé) à la Mairie accompagné des pièces justificatives le plus rapidement possible.

Le tarif correspondant à votre quotient familial vous sera appliqué à compter du 01/01/2019 ou si dépôt ultérieur, le 1<sup>er</sup> du mois suivant la date de votre dépôt de dossier de calcul. **Il n'y aura pas d'effet rétroactif**, sauf pour le mois de septembre : mois de la rentrée scolaire

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ.**

**Représentant légal :**

Père  Mère  Tuteur

Nom : ..... Prénom : .....

Situation de famille :  Célibataire  Marié(é)  Divorcé(é)  Pacsé  
 Séparé(é)  Vie maritale  Veuf(ve)

N° De Sécurité Sociale : .....

Autorisation au droit à l'image :  Oui  Non

**L'absence d'indication vaut acceptation**

Nom de l'employeur : ..... Tél. : ...../...../...../...../.....

Demandeur d'emploi  Congé parental  Autre : .....

**Conjoint du représentant légal :**

Père  Mère  Tuteur

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de l'employeur : ..... Tél. : ...../...../...../...../.....

Demandeur d'emploi  Congé parental  Autre : .....

**Domicile de la famille :**

Adresse : .....

CP : 78 550 Ville : HOUDAN Tél. : ...../...../...../...../.....

Courriel : .....@.....

