

5, place des Droits de l'Homme
91800 Boussy-Saint-Antoine
Tél. : 01 69 00 13 00
Fax : 01 69 00 32 27
www.ville-boussy.fr

Nos réf. :
PL/CZ/1109/003

Service :
SERVICE FINANCIER

Affaire suivie par :
J.DEGROOTE / JN.PERCHEY
01 69 00 13 11

Madame, Monsieur,

Par ce courrier, nous vous invitons à faire calculer votre quotient familial pour l'année 2021.

Nous vous demandons de bien prendre le temps de remplir la fiche ci-jointe, avec le plus grand soin afin de récolter les informations nécessaires concernant votre famille

- Avis d'imposition 2020 sur revenus 2019
- 3 dernières fiches de paie des membres du foyer ou/et
- 3 dernières notifications d'ASSEDIC
- Attestation de congé parental
- Copie de la pièce d'identité des parents (carte d'identité, passeport, carte de séjour)
- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois.
- En cas de séparation, copie du jugement de divorce ou/et le calendrier de la garde alternée

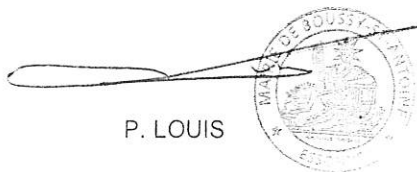
Le calcul de votre quotient familial sera réalisé en fonction de ce dossier. Sans réponse de votre part avant le 30 NOVEMBRE 2020, nous serons contraints de vous appliquer les tarifs maximum, au 1^{er} janvier 2021 conformément au règlement intérieur, aucune rétroactivité ne sera appliquée.

L'Espace Boussy Familles reste à votre entière disposition pour de plus amples renseignements.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

L'Adjoint au Maire
Délégué à la Vie Educative, à l'Enfance
Et à l'Espace Boussy Familles

P. LOUIS



VILLE DE BOUSSY SAINT ANTOINE
 QUOTIENT FAMILIAL 2021

Monsieur Madame

Nom : _____
 Prénom : _____
 Date de naissance : _____
 Adresse : _____
 Code Postal : _____
 Ville : _____
 N° CAF : _____
 N° Sécurité Sociale : _____
 Code gestion SS : _____
 Tél. domicile : _____
 Tél. Mobile : _____

Situation familiale
 Marié(e) Concubinage Veuf (ve)
 Divorcé(e) Seul(e) Pacsé(e)

Situation Professionnelle de M. :
 Salarié Chômage avec Assédics Sans emploi
 Congé parental Chômage sans Assédics Autres (préciser)
 Profession de M. _____
 Employeur de M. _____
 Adresse employeur _____
 Code postal - Ville _____

Situation Professionnelle de Mme :
 Salariée Chômage avec Assédics Sans emploi
 Congé parental Chômage sans Assédics Autres (préciser)

Profession de Mme _____
 Employeur de Mme _____
 Adresse employeur _____
 Code postal / Ville _____

ENFANTS A CHARGE

(y compris ceux qui ne fréquentent pas les structures)

Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance	Structure (1)	Classe

(1) écoles Nérac ou Rochopt, Multi-Accueil "Les P'tits Bux", Collège, Lycée, Etudian

Merci de préciser si votre enfant fréquentera les structures suivantes :

Enfance Petite enfance
 Jeunesse

PAI demandé sur la structure

Régime particulier, préciser les _____
 enfants concernés _____

Adresse mail : _____

Fait à : Boussy-Saint-Antoine Le :

Signature :