



# CALCUL DU QUOTIENT FAMILIAL

## Année scolaire 2018-2019

Ouverture du calcul à partir du mois d'août au 13 octobre 2018

SERVICE SCOLAIRE  
Tél : 01.69.80.51.13 / 51.55

Pour bénéficier d'une tarification individualisée valable jusqu'au 31 octobre de l'année suivante, il vous appartient comme tous les ans de procéder au calcul du quotient familial du moment où vous résidez sur la commune de Saint-Michel-sur-Orge.

**ATTENTION** : en l'absence de quotient, **les factures seront calculées au plein tarif**. Des changements liés aux ressources des familles et à la composition du foyer pourront être pris en compte toute l'année. Tout calcul intervenant en cours d'année sera pris en compte **sur la facture du mois suivant**.



**Le calcul du quotient familial n'est plus établi directement sur place aux accueils de la mairie.**

Après avoir déposé vos documents aux accueils, votre carte de quotient 2018-2019 vous sera alors communiquée selon votre choix :

Par mail       Par courrier

### PROCEDURES DE DEPOT

- **A l'accueil de l'Hôtel de Ville (16, rue de l'église) ainsi qu'au centre municipal de la Guette (6, allée de la Guette)** à compter du mois d'août jusqu'au 13 octobre 2018 muni des documents photocopiés :
  - Le **lundi de 13h à 19h à l'Hôtel de Ville** (17h30 pendant les vacances scolaires) et **jusqu'à 17h30 au centre municipal de la Guette** ;
  - Le mardi, mercredi, jeudi, vendredi de 8h30 à 12h et de 13h30 à 17h30 ;
  - Le samedi de 9h à 12h, uniquement **à l'Hôtel de Ville**.
- **Par la boîte d'échange** dédiée à votre espace personnel du portail famille en scannant vos documents en pièces jointes (Service scolaire) ;
- **Par mail à l'adresse** : scolaire@saintmichel91.fr ;
- **Par correspondance** :  
En adressant au service scolaire **une photocopie des pièces demandées** ainsi que ce formulaire :  
Hôtel de Ville - Service scolaire 16, rue de l'église 91240 Saint-Michel-sur-Orge

### PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER

- Livret de famille ;
- Justificatif de domicile **datant de moins de 3 mois** (quittance EDF, ou de téléphone, quittance de loyer).  
En cas d'hébergement chez un particulier, ce dernier doit fournir une attestation sur l'honneur accompagnée de la photocopie de sa pièce d'identité et de son justificatif de domicile ;
- **Certificat de scolarité pour les enfants de plus de 16 ans** ;
- Attestation de paiement des allocations familiales du dernier mois (**détail des sommes perçues**).

### Puis selon votre situation professionnelle :

- **Vous avez un emploi fixe depuis + 1 an** : avis d'imposition **2018 sur les revenus de 2017** des **deux conjoints** (sommes déclarées avant déduction) ;
- **Vous avez un emploi fixe depuis - 1 an** : 3 derniers bulletins de paies ;
- **Vous êtes assistant(e) maternel(le)** : fiches de paies de tous les contrats et complément ARE le cas échéant ;
- **Vous êtes intérimaire** : fournir le contrat de travail ainsi que les indemnités journalières Pôle emploi ;
- **Chômeur indemnisé** : attestation Pôle emploi indiquant **le montant journalier**. Un quotient provisoire vous sera établi.  
Pensez à le prolonger en fin de période ;
- **Profession libérale/artisan/commerçant** : bilan d'activité ou comptable ou avis d'imposition.

**DOSSIER A REMPLIR PAR LA FAMILLE**



# 1 SEUL DOSSIER A REMPLIR PAR FAMILLE

Tous les champs sont à remplir obligatoirement

Si vous ne souhaitez pas faire établir votre quotient, veuillez cocher la case ci-contre après avoir renseigné vos coordonnées et signé le formulaire.

Aucun document ne vous sera demandé. Le tarif maximal vous sera alors appliqué.

**SITUATION :**  Marié(e)  Union libre  Pacsé(e)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Célibataire  Veuf (ve)

## PARENT 1

NOM : ..... PRENOM : .....

NOM DE JEUNE FILLE : ..... DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

TELEPHONE : ..... ADRESSE MAIL (obligatoire) : .....

## PARENT 2

NOM : ..... PRENOM : .....

NOM DE JEUNE FILLE : ..... DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

TELEPHONE : ..... ADRESSE MAIL (obligatoire) : .....

## ENFANT(S) A CHARGE (pris en compte pour la facturation uniquement jusqu'aux 20 ans)

| NOM | PRENOM | DATE DE NAISSANCE |
|-----|--------|-------------------|
|     |        |                   |
|     |        |                   |
|     |        |                   |
|     |        |                   |
|     |        |                   |
|     |        |                   |
|     |        |                   |

Je soussigné(e) M ..... certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à : .....

Le : .....

Signature :