

N° FAMILLE :

ville de  
**ANNEE Libourne 2010**  
**ETUDE DE QUOTIENT**

QUOTIENT :

DOSSIER ( 1 par famille ) DÉPOSÉ PAR :

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE ACTUELLE : .....

.....

N° allocataire : .....

C.C.L

H.C.C.L

Madame, Monsieur,

A compter du **1er janvier 2010**, la ville adopte le mode de calcul du quotient familial de la caisse d'allocations familiales, (CAF) pour toutes les familles.

Vous êtes allocataires CAF ou MSA (Mutualité Sociale Agricole) : le quotient est fourni par l'organisme dont vous dépendez.

Vous n'êtes pas allocataires CAF ou MSA : l'Espace familles vous calculera votre quotient familial 2010 en fonction de votre feuille d'imposition sur les revenus de 2008.

Le quotient familial vous permet de bénéficier de tarifs adaptés à vos revenus pour les équipements suivants :

Centres de loisirs 3/6 ans ou 6/15 ans, Restauration scolaire, Accueils périscolaires des écoles primaires publiques, Conservatoire municipal de musique, École d'arts plastiques, École municipale des sports, École municipale de natation, Centre hippique municipal les « Ecuries de l'Isle ».

Il vous appartient de :

- **compléter** les pages 1 et 4 et de joindre les documents listés en page 3.
- **signer ce dossier** en page 4 nous autorisant à consulter votre dossier sous CAFPRO.
- **retourner ce dossier complété** à l'Espace Familles pour le **15 janvier 2010** afin d'obtenir  **votre quotient familial 2010**.

L'espace familles se tient à votre disposition pour tout complément d'information.

ESPACE FAMILLES

12, rue Paul Bert

33500 Libourne

Tel : 05 57 55 55 22

Lundi, Mardi, Mercredi et Vendredi

8h30-12h30 / 13h15-17h00

Le Jeudi de 8h30 à 12h30

:Dossier reçu le :

Complet

Incomplet

Remarques :

manquent les pièces suivantes

**Cadre réservé à l'administration**

**RESSOURCES MADAME**

<u>1 . annuelles</u>	
Avis d'imposition	
Autres ressources annuelles	
<b>Total</b>	
Soit en mensuel ( total / 12 mois)	(1)

<u>2. mensuelles ou journalières</u>	
Salaires ( net fiscal imposable)	
Pension Alimentaire ( + / - )	
Autres ressources que prestations familiales	
<b>Soit total</b>	(2)

<u>TOTAL RESSOURCES MADAME</u>	
<b>TOTAL (1) + (2)</b>	(A)

**RESSOURCES MONSIEUR**

<u>1 . annuelles</u>	
Avis d'imposition	
Autres ressources annuelles	
<b>Total</b>	
Soit en mensuel ( total / 12 mois)	(1)

<u>2. mensuelles ou journalières</u>	
Salaires ( net fiscal imposable)	
Pension Alimentaire ( + / - )	
Autres ressources que prestations familiales	
<b>Soit total</b>	(2)

<u>TOTAL RESSOURCES MONSIEUR</u>	
<b>TOTAL (1) + (2)</b>	(B)

**RECAPITULATIF POUR LE FOYER (non allocataire CAF ou MSA) et QUOTIENT**

Total ressources Madame + Monsieur ( (A) + (B) )	
Nombre de parts fiscales du foyer	
QUOTIENT : $\frac{\text{Total ressources Madame + Monsieur ( (A) + (B) )}{\text{Nombre de parts fiscales du foyer}}$	QF =

**Vous habitez actuellement à Libourne ou dans l'une des communes suivantes :**  
**les Billaux, Moulon, Génissac, Pomerol, Lalande de Pomerol**

① Vous êtes allocataires CAF ou MSA : Merci de joindre les pièces ci-dessous

- Photocopie de votre dernière attestation de paiement de la CAF ou de la MSA
- Photocopie taxe d'habitation **2009**

② Vous n'êtes pas allocataires CAF ou MSA. Merci de joindre les pièces ci-dessous

- Photocopie de votre avis d'imposition sur les revenus de 2008
- Photocopie taxe d'habitation **2009**

Si votre situation change, vous devrez en informer l'organisme dont vous êtes allocataire.  
Dans les autres cas, l'espace familles reste à votre disposition pour réexaminer votre quotient.

③ Vous ne souhaitez pas fournir les pièces demandées et donc le tarif le plus élevé vous sera appliqué.

- Merci de justifier simplement de votre domiciliation actuelle en joignant copie de la taxe d'habitation 2009 ( bail ou sous seing si déménagement depuis le 1er janvier 2009) et de remplir la page 4.

**Vous ne résidez pas à Libourne ou dans l'une des communes mentionnées ci-dessus :**

Les tarifs réservés aux usagers ne résidant pas dans la Communauté de Commune du Libournais vous seront appliqués.

En matière de restauration, d'accueil périscolaire et de garderie, les familles ayant un enfant inscrit en C.L.I.S sont invitées à se rapprocher de l'Espace Familles pour l'attribution d'un tarif différencié.

## COMPOSITION ACTUELLE DU FOYER

1

### ADULTES (dont parents) ET ENFANTS MAJEURS A CHARGE

NOM : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....

NOM : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....

NOM : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....

NOM : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....

2

### ENFANTS MINEURS

NOM : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....

NOM : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....

NOM : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....

NOM : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....

## COMPLEMENTS ADMINISTRATIFS

1

### TELEPHONE(S) / E-MAIL

.....  
.....  
.....

2

### CAISSE D'ALLOCATION

Informations indispensables en cas d'inscription d'enfants dans les structures municipales

#### Caisse d'Allocation

C.A.F

M.S.A

Régime  
Général

Régime  
Spécial

N° Allocataire :

3

### REMARQUES EVENTUELLES

.....  
.....  
.....

4

### STRUCTURES FREQUENTEES

Merci de préciser les structures municipales fréquentées par les membres du foyer

Restauration scolaire

Conservatoire de Musique

Accueil périscolai-

École d'Arts Plastiques

Centre de loisirs 6/15 ans

Centre Hippique

Centre de loisirs 3/6 ans

École municipale des Sports  
ou de natation

5

### SIGNATURE

A.....

Le .....

Signature :