



## FICHE FAMILLE CALCUL TAUX DE PARTICIPATION 2024/2025

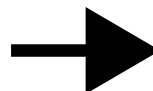
⚠ Date limite de dépôt 30 août 2024 ⚠

|  |   |                            |
|--|---|----------------------------|
| <b>N° Allocataire CAF Val de Marne</b> |   |                            |
|  | <b>RESPONSABLE LEGAL 1<br/>À FACTURER</b> | <b>RESPONSABLE LEGAL 2</b> |
| NOM/PRÉNOM                             |   |                            |
| NOM DE JEUNE FILLE                     |   |                            |
| ADRESSE                                |   |                            |
| MAIL                                   |   |                            |
| TÉLÉPHONE                              |   |                            |
| SITUATION FAMILIALE                    |   |                            |

| <b>Enfants à charge (Remplir les cases ci-dessous)</b> |        |                      |                             |                  |
|--|--------|----------------------|-----------------------------|------------------|
| NOM  | PRÉNOM | DATE DE<br>NAISSANCE | Cochez en cas de séparation |                  |
|  |        |                      | Garde alternée              | Garde exclusive* |
|  |        |                      |                             |                  |
|  |        |                      |                             |                  |
|  |        |                      |                             |                  |
|  |        |                      |                             |                  |
|  |        |                      |                             |                  |
|  |        |                      |                             |                  |

Fait à Arcueil le .....

**DOCUMENTS À JOINDRE AU DOS**



\*Indiquez le NOM du parent qui a la garde exclusive et par conséquent le responsable légal à facturer

## DOCUMENTS À TRANSMETTRE AVEC LA FICHE FAMILLE

 **Date limite de dépôt 30 août 2024** 

### CAS N°1

Vous êtes **allocataire de la Caf du 94**



Transmettez la fiche famille avec

- Attestation CAF
- Justificatif de domicile

### CAS N°2

Vous n'êtes pas **allocataire de la Caf du 94**



Transmettez la fiche famille avec

- Le/les avis d'impôts 2022 établi(s) en 2023
- Justificatif de domicile

### CAS N°1

Vous êtes **allocataire de la Caf du 94**

### CAS N°2

**NON-allocataire de la Caf du 94**

**Attestation CAF**

**+**

**Justificatif de domicile**

(Quittance de loyer, taxe foncière)

**Justificatif de domicile**

(Quittance de loyer, taxe foncière)

**+**

**Avis d'impôts 2022 établi en 2023**

### En cas de changement de votre situation



**Familiale (séparation, naissance...):** Jugement de divorce, calendrier de garde partagée, livret de famille...

**Professionnelle (perte d'emploi, maladie...):** Document justificatif

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ÊTRE TRAITÉ**

**AUCUNE PHOTOCOPIE NE SERA FAITE SUR PLACE**