

FICHE DE SITUATION FAMILIALE

Organisme de rattachement du foyer vous versant les allocations (rayer la mention inutile)

Régime général CAF / MSA / CCSS de Monaco

Famille allocataire CAF N° Allocataire :

Pour connaître votre Quotient Familial (QF), le personnel habilité peut le consulter via le service en ligne de la CAF.

- J'autorise le personnel habilité à utiliser le service en ligne de la CAF pour l'ensemble des services facturés sur la base du quotient familial. Dans ce cas, il est essentiel que vous vous assuriez que vos informations soient bien à jour auprès des services de la CAF.
- Je n'autorise pas le personnel habilité à utiliser le service en ligne de la CAF.
Dans ce cas vous devez impérativement fournir :
 - Soit votre quotient CAF (demander un justificatif à la CAF ou via internet*).
 - Soit une copie de votre dernier avis d'imposition + une attestation de paiement des prestations reçues.

*NB : Il vous est possible de gérer votre compte d'allocataire CAF et d'obtenir l'ensemble des éléments nécessaires directement en ligne sur le site internet CAF : <http://www.caf.fr>

Famille allocataire MSA N° Allocataire :

Pièces à fournir :

- Soit votre quotient MSA (demander un justificatif à la MSA)
- Soit une copie de votre dernier avis d'imposition (toutes les pages) + une attestation de paiement des prestations reçues

Famille allocataire CCSS Monaco

- une copie de votre dernier avis d'imposition + une attestation de paiement des prestations reçues.

Famille non allocataire

Famille qui ne perçoit aucune allocation (familiale, logement, rentrée scolaire) de la CAF, de la MSA ou de la CCSS de Monaco

Pièces à fournir :

- Une copie de votre dernier avis d'imposition (toutes les pages)

Je ne souhaite pas communiquer les informations fiscales de mon foyer, je serai donc facturé sur la base des tarifs les plus élevés pour les activités auxquelles mes enfants sont inscrits.

DANS TOUS LES CAS, A DEFAUT DES ELEMENTS NECESSAIRES AU CALCUL D'UN TARIF DE FACTURATION ADAPTE A VOS REVENUS, LE TARIF LE PLUS ELEVE SERA APPLIQUE.

RESPONSABLES LEGAUX DES ENFANTS INSCRITS DANS NOS SERVICES (à remplir si différents des adultes qui composent le foyer)

ENFANT	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
Nom : Prénom :	Nom : Prénom : Adresse : Tél :	Nom : Prénom : Adresse : Tél :
Nom : Prénom :	Nom : Prénom : Adresse : Tél :	Nom : Prénom : Adresse : Tél :
Nom : Prénom :	Nom : Prénom : Adresse : Tél :	Nom : Prénom : Adresse : Tél :