

## TARIFICATION DE LA RESTAURATION AU QUOTIENT FAMILIAL

(document téléchargeable sur [www.deux-sevres.fr](http://www.deux-sevres.fr))

### ELEVES DE 6EME, NOUVEAUX ELEVES DEMI-PENSIONNAIRES

**ELEVE :** NOM ..... Prénoms .....  
 Né(e) le ..... Classe rentrée 2021/2022 .....  
 Forfait 4 jours  Forfait 5 jours

**Collège fréquenté par l'élève à la rentrée 2021/2022 :** .....

<b>RESPONSABLE LEGAL 1 (responsable financier)</b> <small>(Il s'agit de la personne qui recevra la facture de restauration)</small>	<b>RESPONSABLE LEGAL 2</b>	
NOM .....	NOM .....	
Prénom .....	Prénom .....	
Adresse .....	Adresse .....	
CP ..... Commune .....	CP ..... Commune .....	
☎ dom. : .....	☎ dom. : .....	
☎ portable : .....	☎ portable : .....	
Email .....	Email .....	
<b>Situation de famille :</b> Mariés <input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> En concubinage <input type="checkbox"/> Séparés ou divorcés <input type="checkbox"/> préciser si résidence alternée : <b>OUI</b> <input type="checkbox"/> <b>NON</b> <input type="checkbox"/>	<b>Cadre à compléter pour les familles d'accueil</b> NOM .....	
<b>Changement de situation</b> intervenue depuis le 31/12/2019 (divorce, veuvage, maladie, perte d'emploi) <b>OUI</b> <input type="checkbox"/> <b>NON</b> <input type="checkbox"/>	Prénom .....	
<b>Joindre les justificatifs</b>	Adresse .....	
<b>A REMPLIR IMPERATIVEMENT SI AUTRES ENFANTS A CHARGE :</b>		
NOM et Prénom	Date de naissance	Classe / Situation

A retourner au collège

Cochez la case si **vous ne souhaitez pas fournir votre avis d'imposition. Dans ce cas le tarif le plus élevé sera appliqué (4,50 € par repas en 2021).**

Je soussigné(e)....., certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués dans le présent document et avoir la garde légale et effective de l'enfant concerné.

Fait à ....., le .....

Signature :

**DOCUMENT A TRANSMETTRE  
AU COLLEGE**

**OU DIRECTEMENT  
AU**

**DEPARTEMENT DES DEUX-SEVRES**  
Maison du Département – Direction de l'Education  
Mail Lucie Aubrac  
CS 58880  
**79028 NIORT CEDEX**

ou par mail à : **[quotientfamilial@deux-sevres.fr](mailto:quotientfamilial@deux-sevres.fr)**

## COMMENT CALCULER VOTRE TARIF

**Dispositions générales** (le règlement est consultable au collège et sur le site du Département [www.deux-sevres.fr](http://www.deux-sevres.fr))

La tarification selon le quotient familial applicable sur l'année scolaire concerne tout élève inscrit à la demi-pension au titre de l'année scolaire.

**Un outil de calcul est à votre disposition sur le site du Département**  
**[www.deux-sevres.fr](http://www.deux-sevres.fr)**

Pour l'année scolaire 2021/2022, le quotient familial déterminant le tarif se calcule selon la formule suivante :

**Revenu fiscal de référence (ligne 25 de l'avis d'imposition)**  
**Nombre de parts**

Les revenus pris en compte concernent **l'avis d'imposition 2020 sur revenus 2019** - cf. page 4 (ou avis de situation déclarative à l'impôt sur le revenu ).

**En l'absence de transmission de ces documents, le tarif le plus élevé sera appliqué.**

**Grille des tarifs :**

QUOTIENT FAMILIAL	TRANCHE	TARIF JOURNALIER (*)
0 € à 2 708 €	1	1,35 €
2 709 € à 5 076 €	2	2,15 €
5 077 € à 6 710 €	3	2,50 €
6 711 € à 9 415 €	4	2,85 €
9 416 € à 12 312 €	5	3,15 €
12 313 € à 14 511 €	6	3,50 €
14 512 € à 18 981 €	7	4,00 €
à partir de 18 982 €	8	4,50 €

**Les changements de situation intervenus au-delà du 31/12/2019 et liés à un événement de la vie (divorce, veuvage, perte d'emploi, maladie) feront l'objet d'un examen particulier sur la base d'une demande écrite de la famille accompagnée de justificatifs.**

## COMMENT COMPLETER CE FORMULAIRE

- Renseigner un formulaire par enfant.
- Joindre la copie intégrale de l'avis d'imposition 2020 sur les revenus de l'année 2019 - cf. page 4 (ou avis de situation déclarative à l'impôt sur le revenu). Pour les couples vivant en concubinage les copies des deux avis d'imposition des parents sont nécessaires. Les familles d'accueil ou les établissements accueillant des élèves confiés par l'Aide Sociale à l'Enfance ne doivent fournir qu'une attestation.  
  
Pour les familles bénéficiaires du RSA, joindre à l'avis d'imposition 2020 sur les revenus de l'année 2019 (ou avis de situation déclarative à l'impôt sur le revenu), la notification RSA ou toute pièce permettant l'étude du dossier.
- En cas de résidence alternée de l'enfant concerné, fournir impérativement la copie des deux avis d'imposition des deux parents afin de déterminer le tarif de la restauration.

Le Département se réserve le droit de demander des pièces complémentaires selon la situation et de vérifier les informations communiquées.

La Loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Art. 441-7 et 313-1 du Code pénal).



**Modèle d'avis d'impôt 2020 – Impôts sur les revenus de l'année 2019 : les mentions entourées ci-dessous doivent impérativement apparaître sur la photocopie.**

**AVIS D'IMPÔT 2020**  
IMPÔT SUR LES REVENUS  
de l'année 2019



DIRECTION GÉNÉRALE  
DES FINANCES PUBLIQUES

CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES

eco'pli 13 MARSEILLE PIC

:10960

0000 6099008068

M OU MME

79

**AVIS D'IMPOT 2020**

Impôt sur les revenus 2019

DETAIL DES REVENUS	Vous	Conjoint	Total
Total des salaires et assimilés <sup>2</sup> .....	19 769	20 130	
Déduction 10% ou frais réels.....	- 2 653	- 4 418	
Salaires, pensions, rentes nets.....	17 116	15 712	32 828
<b>Revenu brut global</b> .....			<b>32 828</b>
<b>Revenu imposable</b> .....			<b>32 828</b>
Impôt sur les revenus soumis au barème <sup>14</sup> .....			822
Décote.....			- 28
<b>REDUCTIONS D'IMPOT <sup>15</sup></b>	<b>Montant déclaré</b>	<b>Montant retenu</b>	<b>Montant réduction</b>
Forfait scolarité : Nombre d'enfants.....	1	1	
Montant de la réduction d'impôt.....			61
<b>Total des réductions d'impôt <sup>20</sup>.....</b>			<b>- 61</b>
<b>Impôt sur le revenu net avant corrections</b> .....			<b>733</b>
<b>Impôt total avant crédits d'impôt</b> .....			<b>733</b>
<b>PRIME POUR L'EMPLOI <sup>23</sup></b>	<b>Vous</b>	<b>Conjoint</b>	
Revenus déclarés - activité salariée.....	19 769	20 289	
Activité salariée, temps plein	OUI	OUI	
Vous ne pouvez pas bénéficier de la prime car vous ne remplissez pas les conditions de revenus fixées dans la loi <sup>23</sup>			
<b>IMPOT NET</b>			
Total de votre imposition nette à recouvrer.....			733
Taux d'imposition <sup>24</sup> .....			2,23%

Vos références	Votre situation
Numéro fiscal : vous :	Montant de votre impôt 733,00 €
conjoint :	
Numéro de l'IMP 1913 (numéro de votre déclaration) Revenu fiscal de référence : 32 987	
Numéro FIP :	
Numéro de rôle :	Total de vos versements 469,00 €
Établi à la date du :	<b>Somme restant à prélever 264,00 €</b>
Date de mise en recouvrement :	

**INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES**  
Revenu fiscal de référence <sup>25</sup>..... 32 987

Compte à débiter :

MINISTÈRE DE L'ÉCONOMIE  
DES FINANCES ET DU  
COMMERCE ÉTRANGER

Prochaines échéances :  
Les échéances ci-dessous ne substituent à la date limite de paiement fixée

Suite en page suivante >>>

COFFRE DU PAYER	CAS PARTICULIERS	PERSONNE QUALIFIÉE ÉPILITE MÉDIAN OU MARQUÉE	SOIT ÉPILITE COMPLÈTE	PERSONNE QUALIFIÉE ÉPILITE MÉDIAN OU MARQUÉE	SOIT ÉPILITE PARTIELLE	SAUVE MAJORS BÉNÉVOLES	ÉPILITE MAJORS	PERSONNES QUALIFIÉES MARQUÉES	TAUX D'IMPÔT
M		2							3,00