

**ATTESTATION FISCALE**

délivrée par le Service des Contributions de la Commune de Martigny

aux parents désirant placer leur (s) enfant (s)

**à la crèche Galopins**

Association de la Petite Enfance de Martigny

Nom et prénom de(s) l'enfant(s) .....

Date de naissance de(s) l'enfant(s) .....

Adresse complète de(s) l'enfant(s) .....

Nom et prénom de la mère ..... Je suis imposée à la source ..  oui.... non

Date de naissance de la mère .....

Nom et prénom du père ..... Je suis imposé à la source ..  oui.... non

Date de naissance du père .....

Téléphone de contact .....

L'enfant vit chez  ses deux parents  sa mère  son père

<b>situation des parents</b> (cochez la case correspondante)	<b>revenu déterminant</b>
<input type="checkbox"/> parents mariés	chiffre 26, auquel on ajoute le montant du revenu d'immeuble si celui-ci est négatif, de la dernière taxation fiscale
<input type="checkbox"/> famille monoparentale, parents divorcés ou séparés	chiffre 26, auquel on ajoute le montant du revenu d'immeuble si celui-ci est négatif, de la dernière taxation fiscale du parent qui détient l'autorité parentale / garde
<input type="checkbox"/> parents vivant en concubinage	cumul des chiffres 26, auquel on ajoute le montant du revenu d'immeuble si celui-ci est négatif, de la dernière taxation fiscale de la mère et du père
<input type="checkbox"/> le parent qui détient l'autorité parentale /garde est remarié	chiffre 26, auquel on ajoute le montant du revenu d'immeuble si celui-ci est négatif, de la dernière taxation fiscale du nouveau ménage
<input type="checkbox"/> garde alternée de l'enfant par les deux parents	2 fois la catégorie fiscale (chiffre 26, auquel on ajoute le montant du revenu d'immeuble si celui-ci est négatif, de la dernière taxation fiscale) du parent chez lequel se situe le domicile fiscal de l'enfant + 1 fois la catégorie fiscale de l'autre parent, divisé par 3 (moyenne)

**Le(s) contribuable(s) soussigné(s) autorise(nt) le Service des Contributions de la Commune de Martigny à communiquer les chiffres de son(leurs) revenu(s).**

Signature du(des) contribuable(s) : .....

Nous, soussignés, Service des Contributions de la Commune de Martigny, attestons que le(s) contribuable(s) ci-dessus

**a(ont) un revenu annuel déterminant de la catégorie..... (voir au verso), correspondant au revenu imposable****selon chiffre 26, auquel est ajouté le montant du revenu d'immeuble si celui-ci est négatif, de la dernière taxation****fiscale, période ..... Date de la taxation.....**

Service des Contributions de la Commune de Martigny

Certifié conforme, le .....