LUCIEN DE HIRSCH
ECOLE PRIMAIRE/SECONDAIRE
ETABLISSEMENT PRIVE SOUS CONTRAT AVEC L'ETAT
AFFILIE AU FONDS SOCIAL JUIF UNIFIE

DEMANDE DE REDUCTION TARIFAIRE FAMILIALE
accompagnée de l'avis d'imposition 2025 (sur les revenus 2024)

Je soussigné(e) ……

demeurant ……

demande à bénéficier d'une réduction tarifaire familiale sur la participation de mes enfants pour l'année scolaire 2026/2027.

En effet,
A/ Concernant **l'année scolaire 2026/2027**, j'ai…… enfant(s) scolarisés dans les écoles juives (en France, de la maternelle à la terminale) à savoir **(certificat(s) de scolarité à fournir à la rentrée 2025) :**

Nom Prénom	Classe en 2026/2027	Ecole fréquentée (y compris LDH)

B/ mon revenu réel annuel par part fiscale est inférieur à 23 897,00 Euros (attestation au verso).

Je joins IMPÉRATIVEMENT la photocopie de l'avis d'imposition 2025 (sur les revenus de l'année 2024).

Paris, le ……/……/……

Signature :

68-70, Avenue Secrétan 75019 PARIS
Tél. 01.42.08.84.14 – Fax 01.42.41.54.48
www.luciendehirsch.fr / E-mail : info@luciendehirsch.fr

T. S.V.P.

LUCIEN DE HIRSCH
ECOLE PRIMAIRE/SECONDAIRE
ETABLISSEMENT PRIVE SOUS CONTRAT AVEC L'ETAT
AFFILIE AU FONDS SOCIAL JUIF UNIFIE

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) ……

demeurant ……

atteste sur l'honneur que mon revenu réel annuel 2024 **(*)** par part fiscale **(**)** est inférieur à 23 897,00 Euros.

Paris, le ……/……/……

Signature :

(*) REVENU REEL ANNUEL :
Il comprend toutes les ressources du foyer et est divisé par le nombre de parts fiscales **(**)**

Dans un souci de simplification le revenu imposable figurant sur l'avis d'imposition pourra être provisoirement considéré comme revenu réel annuel.

(**) NOMBRE DE PARTS FISCALES :
- 3 enfants…… 4 parts (95 588,00 €)
- 4 enfants…… 5 parts (119 485,00 €)
- 5 enfants…… 6 parts (143 382,00 €)

68-70, Avenue Secrétan 75019 PARIS
Tél. 01.42.08.84.14 – Fax 01.42.41.54.48
www.luciendehirsch.fr / E-mail : info@luciendehirsch.fr