



## DOSSIER PRESTATION DE SERVICE / MEDIATION FAMILIALE

### Attestation de fonctionnement

### DÉCLARATION DES DONNÉES RÉELLES - ANNÉE .....

#### IDENTIFICATION

Gestionnaire.....  
Nom du service.....  
Nom du responsable.....  
Coordonnées.....

#### LE PERSONNEL DE SERVICE (à partir de l'organigramme du service)

Nom/Prénom	Fonction	Qualification (mentionner si dérogation a été accordée par le comité départemental)	Statut	Nombres d'heures annuelles prévues au contrat de travail

#### L'APPLICATION DU BAREME (Barème national à compter su 1<sup>er</sup> janvier 2010)

Le barème ci-contre sera appliqué :

- à tout le public du service
- à chacune des parties
- aux seules séances de médiation (à l'exclusion des entretiens d'information)

Les montants résultant du calcul de la participation familiale sont arrondis à l'euro le plus proche.

Revenus mensuels (R)	Participation/séance/personne	Plancher et plafond
R < RSA de base	2 €	2 €
RSA de base < R < Smic	5 €	5 €
Smic < R < 1 200 €	5 € + 0,3% R	de 8 € à 9 €
1 200 € < R < 2 200 €	5 € + 0,8% R	de 15 € à 23 €
2 200 € < R < 3 800 €	5 € + 1,2% R	de 32 € à 51 €
3 800 € < R < 5 300 €	5 € + 1,5% R	de 62 € à 85 €

#### Montant total des participations familiales et consignations Tgi :

Prévisionnel pour l'année..... = ..... € Réel au ...../...../..... = ..... €

#### Le gestionnaire certifie la conformité de l'ensemble des déclarations

Je soussigné(e) (nom, prénom)..... agissant en qualité de.....

certifie l'exactitude des informations portées sur le présent document.

Fait à :.....

Le :.....

Signature et cachet :