

# ATTESTATION FISCALE SERVICE À LA PERSONNE

Nom du bénéficiaire : \_\_\_\_\_

Adresse du bénéficiaire : \_\_\_\_\_

**Nom et adresse du prestataire :**

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro d'agrément : \_\_\_\_\_

**Période d'intervention :**

Du : \_\_\_\_\_ Au : \_\_\_\_\_

**Nature des prestations réalisées :**

Entretien de la maison, travaux ménagers, assistance aux personnes âgées ou handicapées, garde d'enfants à domicile, jardinage, soutien scolaire, et autres services prévus par la réglementation en vigueur.

**Montant total des dépenses engagées :**

\_\_\_\_\_ €

**Certifications légales :**

- Je soussigné(e), certifie que les informations ci-dessus sont exactes et conformes aux prestations réellement effectuées.
- Cette attestation est délivrée afin de permettre au bénéficiaire de bénéficier des avantages fiscaux prévus par l'article 199 sexdecies du Code général des impôts.
- Le prestataire est déclaré auprès des autorités compétentes et détient l'agrément requis pour les services à la personne.

**SIGNATURE DU PRESTATAIRE**

**SIGNATURE DU BÉNÉFICIAIRE**

Signature : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Source originale de ce document :

<https://modele-attestation.com/attestation-fiscale-service-a-la-personne/>

Ce modèle vous a-t-il été utile ?

Découvrez d'autres modèles à jour sur :

<https://modele-attestation.com>

Voir plus de modèle

Ce modèle est destiné exclusivement à un usage personnel et non commercial.

Toute diffusion ou publication doit obligatoirement citer la source.

Ce modèle est fourni à titre purement indicatif et ne constitue pas un conseil juridique.  
Il est recommandé de consulter un professionnel qualifié pour des situations spécifiques.