

Renseignements financiers

Enfant(s) accueilli(s)

Nom(s) / prénom(s) :

Type d'accueil : Accueil familial de jour Crèche/UAPE. Structure :

Ménage

L'enfant habite : avec ses parents
 avec la mère → vit seule vit en couple (Partenaire à annoncer ci-dessous)
 avec le père → vit seul vit en couple (Partenaire à annoncer ci-dessous)

Composition ménage : Mère Partenaire du père Père Partenaire de la mère

Nom	
Prénom	
Tél. privé	
Adresse	
NPA + Localité	

Nous certifions que le domicile fiscal du ménage est sis dans une commune membre du réseau.

Selon l'art. 2.1 du règlement ; Les adultes vivant en ménage commun font partie de l'Unité Economique de Référence (UER) pour le calcul du Revenu Déterminant (RD). Une vérification de la composition du ménage peut être effectuée par le réseau « Enfants Chablais » auprès de l'Office de la population ou de l'administration communale.

Activité professionnelle

Mère ou partenaire du père :

- 1) La personne exerce une activité professionnelle ? Oui Non
- a) Si oui, merci de préciser le type
- Salarié Nombre de salaires par année 12 13 Autre.....
- Taux activité :
- Indépendant Taux activité :
- En formation Taux activité :
- Chômage Taux activité (selon inscription ORP) :
- b) Si non, merci de préciser
- Sans activité Bénéficiaire du social (RI) Autre

Père ou partenaire de la mère :

- 2) La personne exerce une activité professionnelle ? Oui Non
- a) Si oui, merci de préciser le type
- Salarié Nombre de salaires par année 12 13 Autre.....
- Taux activité :
- Indépendant Taux activité :
- En formation Taux activité :
- Chômage Taux activité (selon inscription ORP) :
- b) Si non, merci de préciser
- Sans activité Bénéficiaire du social (RI) Autre

Revenu Déterminant

Selon l'art. 2 ; les tarifs sont appliqués en fonction du revenu annuel brut du ménage, indépendamment du début ou de la fin de l'accueil.

- 3) Nous souhaitons bénéficier du tarif subventionné :
- Oui (Merci de compléter ci-dessous)
- Non (Nous ne souhaitons pas communiquer nos renseignements financiers ou notre revenu annuel brut est supérieur à 165'000.-).
Nous acceptons l'application du tarif maximum.
- 4) Recevez-vous des allocations familiales ? Oui Non
- Si oui :
- a) Montant mensuel :
- b) Reçu par :
- c) Versement par L'employeur La caisse AVS
- Si non : pour quelle raison ? :

Renseignements financiers

- 5) Recevez-vous une pension alimentaire ? Oui Non
Si oui :
a) Montant mensuel : Ce montant comprend-il les allocations familiales ? Oui Non
b) Depuis :
- 6) Versez-vous une pension alimentaire à un tiers ? Oui Non
Si oui :
a) Montant mensuel : Ce montant comprend-il les allocations familiales ? Oui Non
b) Depuis :
- 7) Bénéficiez-vous d'une autre source de revenu ?
 Rente AI / AVS : Montant mensuel :
 Revenu d'insertion (RI/EVAM/CSIR): Montant mensuel:
 Autres revenus (à préciser) : Montant mensuel:
Montant annuel :

Lieu et date :

Signature(s) du (des) représentant(s) légal (-aux) de l'enfant :

.....

Par notre signature, nous certifions :

- avoir rempli cette déclaration conformément à la réalité.
- avoir lu et accepté le règlement.
- avoir pris acte des délais exigés pour l'ensemble des justificatifs. Faute de quoi le tarif maximum s'applique sans rétroactif.

Justificatifs à nous transmettre

	Mère ou partenaire du père	Père ou partenaire de la mère :
Salarié :		
• Certificat de salaire de l'année précédente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Dernières fiches de salaire de l'année en cours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Attestation de votre taux d'activité signée par votre employeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indépendant :		
• Résultat de l'activité indépendante de l'année précédente (bénéfice net/résultat net)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Cotisation AVS avec l'estimation du revenu déterminant de l'année en cours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Attestation de votre taux d'activité (par exemple : déclaration d'impôts)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chômage :		
• Décompte d'indemnités de l'année précédente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Dernières fiches d'indemnités de l'année en cours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Inscription au chômage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formation :		
• Bourse d'étude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Attestation de formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RI / CSIR / EVAM :		
• Attestation de prise en charge des factures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Attestation mesures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Tous les décomptes CSIR/EVAM de l'année précédente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Derniers décomptes CSIR/EVAM de l'année en cours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres revenus :		
• Pension alimentaire perçue ou versée / Décision BRAPA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Rente AI / AVS / RI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Décision PC Famille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>