

## Renseignements financiers

**Structure(s) :**  Accueillante en Milieu Familial  La Barcarolle  Le Cygne  Arc-en-Ciel  Bande'Rolle  
 La Girolle  Les Petits Bouchons  La Petite Poste  Les Vents d'Ange  La Grande échelle  
 Bellefontaine  Le Prieuré  Accueil 7/8P  Ateliers vacances  
 Cantine Navirolle – Rolle  Cantine G'y Crock – Gilly  Cantine La Dînette – Mont-sur-Rolle

Nom & Prénom de(s) l'enfant(s) : .....

Adresse : ..... NPA & Localité : .....

Nom & Prénom Représentant légal 1 : ..... Tél : .....

Nom & Prénom Représentant légal 2 : ..... Tél : .....

E-mail 1 : ..... E-mail 2 : .....

Nbre d'adultes en ménage commun avec l(es)'enfant(s) : .....

Nbre d'enfants de moins de 18 ans vivant dans le ménage commun (y.c. enfant concerné) : .....

**Ne souhaitant pas transmettre les documents financiers, merci d'appliquer le tarif maximum.**

*Merci de nous adresser une attestation de votre employeur confirmant votre activité professionnelle et votre taux d'activité.*

**Nous vous avons déjà transmis nos documents financiers lors de la révision annuelle des revenus de l'année en cours.**

	Représentant légal 1	Représentant légal 2
Taux d'activité		
Salaire mensuel brut selon dernière fiche de salaire (sans les allocations familiales)	..... CHF/mois <input type="checkbox"/> 12 mois <input type="checkbox"/> 13 mois	..... CHF/mois <input type="checkbox"/> 12 mois <input type="checkbox"/> 13 mois
Si salaire horaire : faire une moyenne sur les trois derniers mois	Moyenne : ..... CHF/mois	Moyenne : ..... CHF/mois
Bonus, gratification, primes ou autres (selon dernier certificat de salaire)	Montant : ..... CHF <input type="checkbox"/> mensuel <input type="checkbox"/> annuel	Montant : ..... CHF <input type="checkbox"/> mensuel <input type="checkbox"/> annuel
Allocations fixes : participation pour l'assurance maladie, frais de garde, complément allocations familiales ou autres	Montant : ..... CHF/mois	Montant : ..... CHF/mois
Indemnités chômage	Montant de l'indemnité journalière : .....CHF/mois	Montant de l'indemnité journalière : ..... CHF/mois
Autres revenus/prestations sociales : indemnité maladie ou accident, rente AI, revenu d'insertion (RI), rentes AVS, LPP, bourses d'études, PC familles, subside à l'assurance maladie (OVAM) et revenus accessoires	Montant : ..... CHF <input type="checkbox"/> journalier <input type="checkbox"/> mensuel <input type="checkbox"/> annuel	Montant : ..... CHF <input type="checkbox"/> journalier <input type="checkbox"/> mensuel <input type="checkbox"/> annuel
Pension alimentaire (pour l'année en cours)	Montant : ..... CHF/mois <input type="checkbox"/> en votre faveur <input type="checkbox"/> à votre charge	Montant : .....CHF/mois <input type="checkbox"/> en votre faveur <input type="checkbox"/> à votre charge
Allocations familiales (pour l'année en cours)	<input type="checkbox"/> versées avec le salaire <input type="checkbox"/> versée direct. par la caisse <input type="checkbox"/> versées avec la pension alim.	<input type="checkbox"/> versées avec le salaire <input type="checkbox"/> versée direct. par la caisse <input type="checkbox"/> versées avec la pension alim.
Pour les indépendants : revenu annuel indiqué sur la dernière décision des cotisations AVS ou revenu imposable conformément à la dernière taxation	..... CHF	..... CHF

## Explications sur le mode de facturation

### Couple marié, non marié, famille recomposée :

Egalité de traitement. Les salaires des deux conjoints vivant sous le même toit que l'enfant sont pris en considération.

### Pension alimentaire :

Une pension alimentaire en votre faveur ou à votre charge est prise en compte en totalité.

### Allocations familiales :

Les allocations familiales attribuées par le canton de Vaud ne sont pas prises en compte dans les revenus financiers.

### Indépendants :

Le revenu imposable est majoré de 20%, ceci dans le but d'équité de traitement avec les salariés dont le calcul est établi selon le revenu brut.

## Documents à nous remettre pour la facturation :

### Salarié(-e)s :

- Copie de toutes les pages du/des dernier(s)certificat(s) de salaire(s) ;
- Copie de la dernière fiche de salaire ;
- Pour un salaire horaire, copie de la fiche de salaire des trois derniers mois ;
- Le(s) dernier(s) justificatif(s) postal(aux) et/ou bancaire(s) de rente(s) (cf. autres revenus/prestations sociales) ;
- Copie de la dernière décision de subside à l'assurance maladie (OVAM) en votre possession ;
- Attestation annuelle pour les personnes au Revenu d'Insertion (RI) ainsi que la copie de la décision (page budget) ;
- Le(s) dernier(s) justificatif(s) postal(aux) et/ou bancaire(s) de la pension alimentaire.

### Indépendant(-e)s :

- Copie de la dernière décision de cotisation AVS ;
- Copie du dernier compte d'exploitation disponible.

**L'ABSENCE DE RENSEIGNEMENTS FINANCIERS ENTRAINE AUTOMATIQUEMENT  
UNE FACTURATION AU TARIF MAXIMAL.**

N° IBAN : ..... Nom titulaire du compte : .....  
*Pour remboursements si nécessaire*

**Nous certifions que cette déclaration est remplie conformément à la réalité.**

Lieu et date : .....

Signature(s) du/des parents : .....