Accueil de jour des enfants - Réseau « Enfants Chablais »
c/o servicefamille management sàrl- Av. de la Gare 24 – 1880 Bex
☎ 024 552 01 30
✉ enfantschablais@ppfs.ch

Renseignements financiers

Nom, prénom du père/conjoint : ……n° de tél :……

Nom, prénom de la mère/conjointe :……..n° de tél :……

Adresse : ……..

Nom, prénom de l'enfant : ……Date de naissance : ……

Structures : ☐ Arc-en-Ciel ☐ l'Arbre à Musique ☐ UAPE Baobab ☐ Croc'Pom
☐ La Trottinette ☐ UAPE Glob'Trott ☐ Espace 1000 Pattes ☐ UAPE La Cédille
☐ UAPE Trait-d'Union ☐ UAPE Petits Pirates ☐ pop e poppa Aigle ☐ UAPE pop e poppa bex
☐ pop e poppa grand'eau ☐ Service d'accueil familial de jour (mamans de jour)

☐ Nous certifions avoir notre domicile principal dans une commune-membre du Réseau Enfants Chablais
(cf. règlement ch.1.1)

☐ Le revenu annuel brut de notre ménage est supérieur à CHF 175'000.- et le tarif maximum s'applique
(aucun justificatif à nous remettre)

Justificatifs à nous remettre pour l'établissement du contrat et de la facturation

Tous les adultes vivant en ménage commun (ayant un lien ou non avec l'enfant) font partie de l'Unité Economique de Référence (UER) pour le calcul du revenu déterminant. Ainsi tous les revenus du ménage doivent être déclarés.
(cf. règlement Réseau Enfants Chablais, chapitre 3).

	Mère / Conjointe du père	**Père / Conjoint de la mère**
Revenu d'une activité	☐ Salariée ☐ Indépendante ☐ Sans activité ☐ En formation ☐ RI ☐ Chômage	☐ Salariée ☐ Indépendante ☐ Sans activité ☐ En formation ☐ RI ☐ Chômage
Revenu mensuel	☐ x 12 mois ☐ x 13 mois	☐ x 12 mois ☐ x 13 mois

Salarié(-e)s :
- Copie du certificat de salaire 2017 pour l'année précédente ainsi que toutes les dernières fiches de salaire de l'année en cours 2018

Indépendant(-e)s :
- Copie de la dernière déclaration fiscale et/ou copie du résultat de l'activité indépendante, en absence de ces documents, une copie des acomptes de cotisations personnelles de la caisse de compensation pour 2018

Autre(s) revenu(s) :
- Copie des derniers justificatifs pour les revenus accessoires (pension alimentaire, inscription chômage/ indemnités chômage, rentes AI/AVS/RI, bourse d'études, etc.)

Allocations familiales :

Montant mensuel : CHF …… Versés ☐ avec le salaire ☐ hors salaire
perçus par ☐ Mère ☐ Père

Par notre signature, nous certifions que cette déclaration est remplie conformément à la réalité et que par notre signature nous avons lu et acceptons le règlement (p.7 art. 3.1 / 3.2 / 3.3) .

Lieu et date : ……..

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

/!\ **L'absence de renseignements financiers et justificatifs entraîne automatiquement un tarif maximum**