

## INFORMATIONS PERSONNELLES ET FINANCIERES - 2023

à compléter intégralement par tous les parents et leur-s éventuel-le-s partenaire-s vivant au même lieu de résidence que l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Localité : .....

Courriel : .....

Profession : .....

Employeur : ..... Taux : .....

Nom et prénom de-s enfant-s : .....

Salarié ou indépendant  en formation  au chômage  sans emploi  \_\_\_\_\_

**Horaire de travail** (exemple : 08h00-12h00; 13h30-17h30) :

- lundi .....
- mardi .....
- mercredi .....
- jeudi .....
- vendredi .....
- samedi .....

Timbre et signature manuscrite valable (ou numérique) de l'employeur\* : .....

## **Indispensable pour tout employeur**

\*Par sa signature l'employeur atteste l'horaire de travail en page 1 ainsi que le revenu en page 2.

si votre employeur est :  Groupe Nestlé

si votre employeur est :  Fondation pour l'accueil des enfants de Blonay – Saint-Légier  
..... (nom de la structure)

**En l'absence d'informations complètes sur cette page,  
le dossier sera considéré comme incomplet et sera retourné aux parents.**

**PARTIE A - salarié·e**

Rémunération reçue depuis le ..... (date) :

- salaire mensuel brut (revenu principal) CHF ..... /mois
- 13<sup>e</sup> salaire CHF ..... /an
- prime, bonus CHF ..... / an
- allocations familiales CHF ...../ mois
- autre rémunération en espèces (joindre justificatif) CHF ...../mois  
(indem. de chômage, revenu d'insertion, indem. journalières, bourses d'études, revenu immobiliers, etc)

**joindre fiche de salaire mensuel de l'année en cours**

**PARTIE B - indépendant·e**

Rémunération depuis le ..... (date) :

- salaire annuel brut (revenu principal) CHF ..... /an

**joindre copie de la dernière décision de taxation,  
des comptes de l'année écoulée ou de la déclaration de salaire AVS**

**PARTIE C - autres revenus**

**pensions alimentaires :**

- pension alimentaire reçue : CHF ...../mois  
(joindre copie du dispositif de jugement de divorce ou, à défaut, déclaration de la personne versant la pension, avec indication du montant)
- pension alimentaire versée : CHF ...../mois  
(joindre prénom, nom et adresse du bénéficiaire et preuve du paiement)

**rentes :**

- rentes ou allocation AVS, AI, adulte, enfant : CHF ...../mois  
(joindre justificatif)

La personne soussignée autorise la Fondation pour l'accueil des enfants de Blonay – Saint-Légier à requérir tout complément d'information qui lui serait nécessaire pour l'accomplissement de sa mission auprès de l'employeur, de la caisse de compensation AVS, de l'Office des impôts ou de l'Office de la population de sa commune de résidence (y.c. la composition du ménage).

La personne soussignée autorise la Fondation pour l'accueil des enfants de Blonay – Saint-Légier à transmettre ses coordonnées à la Commune de Blonay – Saint-Légier, à des fins d'exécution de tâches communales (  à cocher en cas de refus).

**En l'absence d'informations complètes sur cette page, ou de mauvaises annexes transmises, le tarif maximum sera appliqué et aucun remboursement rétroactif ne sera effectué.**

Lieu et date :

Signature **manuscrite** (ou numérique) de la personne :

.....

.....