

UNIQUEMENT POUR L'ADMINISTRATION		
Période de subvention		
Montant accordé		
Paiement effectué le		
Remarque		

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTIONNEMENT — Crèche TotUP Veytaux en faveur des familles Veytausiennes

Période de subventionnement demandée : du ...... au ..... au .....

Le/la soussigné(e) déclare avoir inscrit son enfai	nt à la garderie TotUp à Veytaux.	
•	tre au greffe communal tous les documents demandés po ons d'octroi seraient remplies (voir Règlement communal sur e Veytaux).	
Coordonnées de l'enfant :		
Nom:	Prénom :	
Date de naissance :	Sexe :	
Domicile de l'enfant : chez les parents / la mère	/ le père ( <b>entourer ce qui convient</b> ).	
Parent¹:		
Nom :	Prénom :	
Adresse:	NPA/Ville :	
Tél :	Email:	
Profession:	Taux d'activité :	
Employeur :	Lieu:	
Conjoint / concubin / partenaire enregistr	<u>ré faisant partie du ménage</u> ²:	
Nom:	Prénom :	
Adresse:	NPA/Ville:	
Tél :	Email:	
Profession:	Taux d'activité :	
Employeur :	Lieu:	

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Le « parent » désigne <u>dans tout le présent document</u> le parent ou le détenteur de l'autorité parentale faisant vie commune avec l'enfant et faisant les démarches de placement.

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Le « ménage » désigne <u>dans tout le présent document</u> le parent ou le détenteur de l'autorité parentale faisant les démarches de placement ainsi que son conjoint/partenaire enregistré/concubin faisant vie commune avec l'enfant.

# Coordonnées de paiement pour le versement de la subvention

Titulaire du compte :	
nom, prénom :	
adresse:	
Nom de l'établissement bancaire :	
IBAN : CH	
Je certifie que les informations ci-dessus sont exactes.	
Date : Signature	:
Pièces <u>indispensables</u> à joindre :	
O Preuve d'inscription à la crèche TotUp à Veytaux	
O La facture et la preuve de paiement des frais de demandée	crèche TotUp pour la période de subvention
O Dernière décision de taxation fiscale	
O Dernier certificat de salaire annuel pour les salarie indépendants	es ou la déclaration de revenus AVS pour les
O Fiches de salaire/indemnités de chômage/maladie de	s 3 derniers mois
O Toute décision fixant le montant d'une éventuelle membre du ménage ou due par un membre du ménage ou due du ménage ou du ménage ou due du ménage ou du ménage ou du ménage ou due du ménage ou due du ménage ou	

#### **DECLARATION DES SALAIRES POUR LA PERIODE CONCERNEE**

# A compléter par l'employeur ou la caisse de chômage

Parent 1	
Nom entreprise :	Personne de contact :
Adresse :	NPA/Ville :
Tél :	Email :
Profession:	Taux d'activité :
Si salaire horaire :	
O Salaire horaire :CHF	
O Nombre d'heures travaillées par semain	e (en moyenne) : heures
O Soit un salaire moyen mensuel brut de	: CHF
O 13 <sup>e</sup> salaire/gratification:	CHF
O Allocations familiales :	CHF
Si salaire mensuel :	
O Montant mensuel brut perçu :	CHF
O 13 <sup>e</sup> salaire ou gratification:	CHF
O Allocations familiales :	CHF
O Autre rémunération (par heure/mois/an	née) : CHF
Horaires de travail : (exemple de 8h à 17h00)	
O Lundi :	O Vendredi :
Lieu et date	Sceau et signature de l'employeur

#### **DECLARATION DES SALAIRES POUR LA PERIODE CONCERNEE**

### A compléter par l'employeur ou la caisse de chômage

# Conjoint / concubin / partenaire enregistré faisant partie du ménage : Nom entreprise : Personne de contact :

Adresse:	NPA/Ville :
Tél :	Email :
Profession:	Taux d'activité :
Si salaire horaire :	
<ul> <li>Salaire horaire :CHF</li> <li>Nombre d'heures travaillées par semaine</li> <li>Soit un salaire moyen mensuel brut de :</li> <li>13e salaire/gratification :</li> <li>Allocations familiales :</li> </ul>	CHF
Si salaire mensuel :	
<ul> <li>Montant mensuel brut perçu :</li> <li>13e salaire ou gratification :</li> <li>Allocations familiales :</li> <li>Autre rémunération (par heure/mois/an</li> </ul>	CHF
Horaires de travail : (exemple de 8h à 17h00)	
O Lundi : O Mardi : O Mercredi : O Jeudi :	O Vendredi :
Lieu et date	Sceau et signature de l'employeur