

Déclaration du revenu mensuel déterminant

Documents à remettre pour l'établissement du tarif

ESPACE DE VIE ENFANTINE
LES PITCHOUNES

Couple marié

01.08.2025

Parent principal : Nom et Prénom

Si salarié avec revenu fixe :

☐	la dernière fiche de salaire de février 2025			
☐	13 ^{ème} salaire :	OUI	☐	NON ☐
☐	Gratifications :	OUI	☐	NON ☐
☐	Allocations familiales :	OUI	☐	NON ☐
☐	Autres allocations diverses :	OUI	☐	NON ☐

Si salarié avec revenu irrégulier prouvé :

☐	3 dernières fiches de salaire			
☐	13 ^{ème} salaire :	OUI	☐	NON ☐
☐	Gratifications :	OUI	☐	NON ☐
☐	Allocations familiales :	OUI	☐	NON ☐
☐	Autres allocations diverses :	OUI	☐	NON ☐

Si indépendant :

☐	Avis de taxation
--------------------------	------------------

Si rente AI, AVS, CNA ou autres :

☐	Justificatif
--------------------------	--------------

Si allocations de chômage :

☐	Justificatif
--------------------------	--------------

Ou sans activités :

☐	OUI
--------------------------	-----

Conjoint : Nom et Prénom

Si salarié avec revenu fixe :

☐	la dernière fiche de salaire de février 2025			
☐	13 ^{ème} salaire :	OUI	☐	NON ☐
☐	Gratifications :	OUI	☐	NON ☐
☐	Allocations familiales :	OUI	☐	NON ☐
☐	Autres allocations diverses :	OUI	☐	NON ☐

Si salarié avec revenu irrégulier prouvé :

☐	3 dernières fiches de salaire			
☐	13 ^{ème} salaire :	OUI	☐	NON ☐
☐	Gratifications :	OUI	☐	NON ☐
☐	Allocations familiales :	OUI	☐	NON ☐
☐	Autres allocations diverses :	OUI	☐	NON ☐

Si indépendant :

☐	Avis de taxation
--------------------------	------------------

Si rente AI, AVS, CNA ou autres :

☐	Justificatif
--------------------------	--------------

Si allocations de chômage :

☐	Justificatif
--------------------------	--------------

Ou sans activités :

☐	OUI
--------------------------	-----

Documents communs

☐	DERNIER AVIS DE TAXATION DEFINITIF (recto-verso)
--------------------------	---

Si allocations familiales pas dans fiches salaires :

☐	Justificatif des allocations familiales complètes
--------------------------	---

Si bourses ou autres subsides de formation de + de CHF 2'000.00 :

☐	Justificatif
--------------------------	--------------

Si précédent divorce :

☐	Parent principal : copie de jugement
--------------------------	--------------------------------------

☐	Conjoint : copie de jugement
--------------------------	------------------------------

Choix du forfait

37 semaines	45 semaines
☐	☐

Contrôle de l'institution :

Tous les documents nécessaires au calcul du tarif ont été remis

Lieu et date :

Signature :