

**RENSEIGNEMENTS FINANCIERS/ REVISION DES REVENUS**

**ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR**

**Revenus 2026**

**NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :** \_\_\_\_\_

**AFJ**

**Employé(e)**

**A compléter par l'employeur**

Nom		Prénom	
Adresse			
Profession		Date d'engagement	
Taux d'activité (ou nombres d'heures hebdomadaire)	%		
Date de la dernière modification de salaire			

**Revenu mensuel**

Tarif maximum	<input type="checkbox"/> <b>*Souhaite être facturé au tarif maximum</b> (*Ne pas remplir la rubrique « Revenu mensuel » mais il est nécessaire de mentionner les horaires de travail)		
Perçoit depuis le			
Salaire mensuel brut	Fr.		
13 <sup>ème</sup> salaire	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Prime ou bonus	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Fr. Versé le :
Paiement à l'heure	Fr. /heure + indemnités vacances et/ou 13 <sup>ème</sup> salaire = Fr. /heure		
Allocations familiales	Fr.		
Autre rémunération en espèce			

**Horaires de travail**

Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	

Par notre signature, nous certifions que cette déclaration est remplie conformément à la réalité.

Lieu et date : \_\_\_\_\_

Nom de l'employeur : \_\_\_\_\_

Signature de l'employeur : \_\_\_\_\_

Si entreprise partenaire :  Nestlé Suisse  Nestlé International

Ville de La Tour-de-Peilz

**RENSEIGNEMENTS FINANCIERS/ REVISION DES REVENUS**

**ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR**

**Revenus 2026**

**A compléter par le(s) parent(s) ou représentant légal**

Nom		Prénom	
-----	--	--------	--

**Autre(s) revenu(s)**

Pensions alimentaires perçues	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Fr.
Rentes (AVS, survivant, orphelin)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Fr.
Rente ou allocation AI	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Fr.
Revenu d'insertion (RI)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Fr.
Prestation complémentaires (PC Familles)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Fr.
Autres revenus (indemnités de chômage, bourse, usufruit, revenu immobilier, etc.)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Fr.

**Déduction(s)**

Pensions alimentaires versées	Fr.	Bénéficiaire	
-------------------------------	-----	--------------	--

**A compléter uniquement si indépendant**

Estimation du bénéfice annuel 2025*	Fr.
-------------------------------------	-----

\* Ce montant sera utilisé comme base de calcul pour l'année 2026.

**Justificatif(s) à nous remettre**

**Salarié :**

- Attestation de l'employeur complétée et signée avec tampon de l'entreprise

**Indépendant :**

- Déclaration d'impôt de l'année précédente (chiffres 100 à 110 + 180 et 185), ou
- Dernière décision de la caisse AVS, ou
- Bouclement de la comptabilité de l'année précédente

**Autre(s) revenu(s) :**

- Copie des derniers justificatifs valables pour les revenus accessoires (pension alimentaire, indemnités chômage, rentes AI/AVS/RI, bourse d'études, décision RI / PC Familles, etc.)

**Déduction(s)**

- Preuve du paiement de la pension alimentaire (relevé bancaire) ou copie de la convention de séparation

Par notre signature, nous certifions que cette déclaration est remplie conformément à la réalité.

Lieu et date :

.....

Signature d'un des parents :

.....