

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"/> *Souhaite être facturé au tarif maximum <i>(*Ne pas remplir la rubrique « Revenu mensuel » mais il est nécessaire de mentionner les horaires de travail)</i>		
Perçoit depuis le			
Salaire mensuel brut	Fr. _____		
13 ^{ème} 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 ^{ème} 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
- Boucllement 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 :