

RENSEIGNEMENTS FINANCIERS/ REVISION DES REVENUS

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR

Revenus 2026

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT : _____



FSAT



GARDERIE



UAPE

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 :