



UAPES

Unité d'accueil pour écoliers

Route de Châtel 38 Case postale 80 1805 Jongny

021 921 64 84 ondine@jongny.ch



ATTESTATION DE SALAIRE MENSUEL POUR L'ANNÉE 2019

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Profession : _____

→ **pour un revenu supérieur à CHF 11'000.- par mois**

- oui (ne pas remplir le formulaire. Merci de le renvoyer uniquement nommé, daté et signé)
 non (veuillez remplir le formulaire)

A COMPLETER PAR L'EMPLOYEUR

reçoit depuis le _____ (date) le salaire suivant :

- | | |
|---|-----------|
| ∞ salaire mensuel brut (revenu principal) | CHF _____ |
| ∞ 13 ^{ème} salaire | CHF _____ |
| ∞ prime, bonus | CHF _____ |
| ∞ salaire horaire : CHF _____ + indemnités vacances | CHF _____ |
| ∞ taux d'activité ou nombre d'heures de travail | |
| ○ hebdomadaire | _____ |
| ∞ allocations familiales | CHF _____ |
| ∞ autres rémunérations en espèces | CHF _____ |

***Veuillez joindre la dernière attestation de salaire au présent document.**

Horaires de travail :

(Exemple : 08h00 – 12h00 ; 13h00 – 17h00)

Lundi _____

Mardi _____

Mercredi _____

Judi _____

Vendredi _____

horaires irréguliers

Lieu et date : _____

Raison sociale, timbre de l'employeur et signature :



UAPES

Unité d'accueil pour écoliers

Route de Châtel 38 Case postale 80 1805 Jongny
021 921 64 84 ondine@jongny.ch

2^{ÈME} PARTIE (à compléter par le parent concerné)

Si vous êtes indépendant, veuillez nous remettre les documents suivants :

- ∞ copie de votre dernière déclaration d'impôt
- ∞ copie des comptes de l'année écoulée

3^{ÈME} PARTIE (à compléter par le parent ou le responsable légal concerné)

∞ **pensions alimentaires :**

Pensions alimentaires reçues :

CHF _____/mois

(joindre une copie du dispositif de jugement de divorce ou, à défaut, déclaration de la personne versant la pension, avec indication du montant)

∞ **rentes :**

Rente AVS, vieillesse, survivant, orphelin :

CHF _____/mois

(joindre un justificatif)

Rente ou allocation AI, adulte, enfant :

CHF _____/mois

(joindre un justificatif)

∞ **autres :**

Autres revenus :

CHF _____/mois

*(exemple : allocations familiales reçues non comprises dans le salaire, indemnités de chômage, revenu d'insertion, PC familles, bourse d'étude, usufruit, revenu de biens immobiliers, logement gratuit, etc.)
(joindre un justificatif)*

∞ **déductions :**

Pension alimentaires versées (prénom, nom et adresse du bénéficiaire)

(joindre une preuve de paiement)

CHF _____/mois

La ou les personnes soussignées autorisent le service d'accueil extra-scolaire ONDINE à prendre tout complément d'information qui lui serait nécessaire auprès de l'employeur, de la caisse AVS ou de la commission des impôts.

Lieu et date : _____

Signature : _____