



# Service d'accueil extrascolaire

Route de Châtel 38 Case postale 80 1805 Jongny

021 921 64 84 [ondine@jongny.ch](mailto:ondine@jongny.ch)



## ATTESTATION DE SALAIRE MENSUEL POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2017-2018

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

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

1<sup>ÈRE</sup> PARTIE (à compléter par vos soins)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

### A COMPLETER PAR L'EMPLOYEUR

reçoit depuis le \_\_\_\_\_ (date) le salaire suivant :

- |   |           |
|---|-----------|
| ∞ salaire mensuel brut (revenu principal)           | CHF _____ |
| ∞ 13 <sup>ème</sup> 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 _____ |

Horaires de travail :

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

Lundi \_\_\_\_\_

Mardi \_\_\_\_\_

Jedi \_\_\_\_\_

Vendredi \_\_\_\_\_

horaires irréguliers

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

Raison sociale de l'employeur et signature :

\_\_\_\_\_



# Service d'accueil extrascolaire

Route de Châtel 38 Case postale 80 1805 Jongny

021 921 64 84 [ondine@jongny.ch](mailto:ondine@jongny.ch)

## 2<sup>ÈME</sup> 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<sup>ÈME</sup> 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 : \_\_\_\_\_