

## DÉCLARATION DE REVENUS DU MÉNAGE

*Document à retourner dûment rempli, soit par mail : [apems@montreux.ch](mailto:apems@montreux.ch) soit par poste à  
Cohésion sociale, familles et jeunesse, APEMS, avenue des Alpes 22, 1820 Montreux*

Structure d'accueil : .....

**A REMPLIR PAR LE/LES REPRESENTANTS LEGAUX DE L'ENFANT : Le(s) soussigné(s)**

Nom et prénom des parents : .....

Nom, prénom et date de naissance de l'enfant : .....

Adresse : .....

a) déclare recevoir **mensuellement** (salaire annuel brut, inclus 13e ou gratification) :

Salaire <b>parent</b> <sup>1</sup> (joindre attestation de l'employeur) <b>ou</b> revenu d'indépendant (joindre décision de taxation AVS et copie de la dernière déclaration d'impôt) ou indemnités de chômage	
Salaire <b>parent</b> <sup>2</sup> / <b>conjoint</b> (joindre attestation de l'employeur) <b>ou</b> revenu d'indépendant (joindre décision de taxation AVS et copie de la dernière déclaration d'impôt) ou indemnités de chômage	
Salaire d'autres personnes faisant partie du ménage (joindre attestation de l'employeur) <b>ou</b> revenu d'indépendant (joindre décision de taxation AVS et copie de la dernière déclaration d'impôt) ou indemnités de chômage	
Allocations familiales et de ménage ou autres	
Pension alimentaire <b>reçue</b> (joindre copie du dispositif de jugement de divorce ou, à défaut, déclaration de la personne versant la pension, avec indication du montant)	
Pension alimentaire <b>versée</b> (joindre copie du dispositif de jugement de divorce ou, à défaut, déclaration de la personne versant la pension, avec indication du montant)	
Rente AVS (joindre justificatif)	
Rente ou allocation AI (joindre justificatif)	
Autres revenus (usufruit, revenu de biens immobiliers, logement gratuit, fortune, etc.)	
<b>Revenu déterminant du ménage</b>	<b>CHF -</b>

b) déclare verser une pension alimentaire (joindre preuve du paiement) : .....

à (nom, prénom et adresse) : .....

c) a un enfant gardé dans une autre structure d'accueil familial : .....

si oui, laquelle : .....

La ou les personnes soussignées autorisent la direction SFJ à prendre tout complément d'information qui lui serait nécessaire auprès de l'employeur, de la caisse AVS ou de la Commission d'impôts.

Lieu et date :

Signature(s) :