

DEMANDE D'AIDE CASUELLE

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél. privé : Mobile :

Tél prof : Email :

Etat civil (parents) : ☐ marié(e) ☐ séparé(e) ☐ divorcé(e) ☐ veuf(ve)

Avez-vous des enfants à charge : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, prénom(s) et date(s) de naissance

1 4

2 5

3 6

MOTIF DE LA DEMANDE

Concerne :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

RENSEIGNEMENTS FINANCIERS

Revenus bruts

Revenu de la famille :

Gain mensuel brut père : CHF

Gain mensuel brut mère : CHF

Allocations familiales : CHF

PC Familles : CHF

Revenu d'insertion : CHF

Assurance chômage : CHF

Pension alimentaire : CHF

Autres revenus : CHF

Total **CHF**

Les pièces justificatives suivantes doivent être jointes à la présente demande :

- Fiches de salaire des trois derniers mois du père et/ou de la mère
- Pièces justificatives pour tout autre revenu mentionné ci-dessus

Le/La soussigné/e certifie que les indications données sont exactes. Des vérifications peuvent être effectuées en tout temps.

Lieu et date :

Signature :

.....

.....

*La demande et ses annexes sont à adresser **sous pli confidentiel** à :
Commune d'Épalinges, Office de l'enfance, de la jeunesse et des affaires sociales (OEJS),
Chemin de la Girarde 4B - 1066 Épalinges ou par email à oejs@epalinges.ch*