

DEMANDE DE SUBSIDE

POUR REPAS AU RÉFECTOIRE SCOLAIRE ET/OU DEVOIRS SURVEILLÉS

Année scolaire 2024 - 2025

Nom de l'enfant : Prénom :

Classe : Date de naissance :

Coordonnées des parents ou du responsable légal

Nom : Prénom :

Lien avec l'enfant : ☐ père ☐ mère ☐ représentant légal

Adresse :

Mobile : Tél prof :

Email :

Etat civil (parents) :

☐ marié(e) ☐ séparé(e) ☐ divorcé(e) ☐ veuf(ve)

REFECTOIRE SCOLAIRE

Inscrit/e au réfectoire scolaire ☐ OUI ☐ NON

Nombre de repas pris par semaine : ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4

DEVOIRS SURVEILLÉS

Inscrit/e aux devoirs surveillés ☐ OUI ☐ NON

Nombre de jours par semaine ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

RENSEIGNEMENTS FINANCIERS

Revenus bruts de la famille

Gain mensuel brut du père : CHF

Gain mensuel brut de la mère : CHF

Allocations familiales : CHF.....

Pension alimentaire : CHF

Prestations PC familles : CHF.....

Prestations Assurance Chômage CHF

Rente Assurance Invalidité CHF

Prestations RI (Revenu d'insertion) CHF.....

Autres : 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

Avez-vous d'autres enfants à charge : ☐ Oui ☐ Non

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

1 4

2 5

3 6

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

Lieu et date :

Signature du responsable légal :

.....

.....

*La demande et ses annexes sont à adresser **sous pli confidentiel** à la 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*