



Commune d'Épalinges

## 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 :  
.....

Tél. privé : ..... 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 .....
<b>Total</b>	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 à **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](mailto:oejs@epalinges.ch)