

Demande d'aide financière

Formulaire à retourner dûment rempli à l'adresse suivante :
Commune de Prangins, service affaires sociales, La Place, 1197 Prangins
ou par mail à affairesociales@prangins.ch
(toutes les données seront traitées confidentiellement)

Elève

Nom : Prénom :

Né(e) le : Maître de classe :

Parents ou représentant légal

Nom : Prénom :

Adresse : Tél. ou portable :

En cas de séparation ou de divorce, merci de préciser le principe de garde :

Garde seule Garde alternée

Les renseignements suivants sont indispensables pour le calcul du subside :

a) Revenus mensuels bruts de la famille :

- Salaire brut mensuel du père	CHF
- Salaire brut mensuel de la mère	CHF
- Pension(s) alimentaire(s)	CHF.....
- Allocations familiales	CHF.....
- Prestations RI (revenu d'insertion)	CHF.....
- Prestations assurance chômage	CHF.....
- Rente d'invalidité	CHF.....
- Prestations aide sociale	CHF.....
- Prestations EVAM	CHF.....
- Autre(s) revenu(s)	<u>CHF.....</u>

Total CHF.....

(Joindre les décomptes de salaire, d'indemnité de chômage ou de tous autres revenus des trois derniers mois ainsi qu'une attestation de l'employeur).

b) Autres enfants de la famille :

Prénom Année de naissance

1. _____

2. _____

3. _____

Prénom Année de naissance

4. _____

5. _____

6. _____

c) Le versement devra être effectué auprès de :

Compte postal CCP.....

Compte bancaire No IBAN.....

Date : Signature :