



DEMANDE DE SUBVENTIONNEMENT POUR L'ACCUEIL EN CRECHE - COMMUNE DE GIVISIEZ

Données de/des enfant/s inscrit/s :

Nom :	Prénom :	Naissance :
Nom :	Prénom :	Naissance :
Nom :	Prénom :	Naissance :

Données du ménage du domicile de l'enfant :

Adresse :	
Parent 1	<input type="checkbox"/> Parent 2 ou <input type="checkbox"/> Concubin(e)
Nom, prénom :	Nom, prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Numéro de téléphone :	Numéro de téléphone :
Email :	Email :
Etat civil :	Etat civil :
Situation professionnelle :	Situation professionnelle :
<input type="checkbox"/> activité salariée Taux : _____%	<input type="checkbox"/> activité salariée Taux : _____%
<input type="checkbox"/> activité indépendante Taux : _____%	<input type="checkbox"/> activité indépendante Taux : _____%
Employeur : _____	Employeur : _____
Localité : _____	Localité : _____
Téléphone professionnel : _____	Téléphone professionnel : _____
<input type="checkbox"/> chômage <input type="checkbox"/> études <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> service social	<input type="checkbox"/> chômage <input type="checkbox"/> études <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> service social
SI VOTRE SITUATION ÉCONOMIQUE A CHANGÉ DEPUIS LE DERNIER AVIS DE TAXATION OU SI VOUS ÊTES SOUMIS À L'IMPÔT À LA SOURCE, VEUILLEZ COMPLÉTER ÉGALEMENT LA 2^{ÈME} PAGE : « DÉCLARATION DE REVENUS »	

TOUT FUTUR CHANGEMENT DE VOTRE SITUATION ECONOMIQUE DEVRA ETRE ANNONCE SANS DELAI.

Par nos signatures, nous autorisons l'accès à nos données fiscales auprès du Service des finances de la commune de Givisiez afin de déterminer le montant de la subvention accordée. Nous autorisons expressément la Commune de Givisiez à communiquer les informations nécessaires à la facturation à l'association Gribouille.

Nous avons pris connaissance du règlement communal de subventionnement des places d'accueil extrafamilial disponible sur www.givisiez.ch ([Reglement d accueil extrafamilial 2023.pdf \(givisiez.ch\)](#)) et nous en acceptons toutes les modalités. Nous certifions que les informations données dans le présent formulaire sont exactes et complètes.

Lieu et date : _____

Signature parent 1 :

Signature parent 2 ou concubin(e) :

A retourner dûment complété à creche@gribouille.ch avant le début de l'accueil en crèche. La subvention communale ne peut être octroyée qu'après validation du dossier par la commune de Givisiez.



DECLARATION DE REVENUS

Composition des revenus actuels : joindre tous les justificatifs utiles.

Parent 1	<input type="checkbox"/> Parent 2 ou <input type="checkbox"/> Concubin(e)
Nom, prénom :	Nom, prénom :
Activité principale : <input type="checkbox"/> salaire fixe <input type="checkbox"/> salaire variable 13 ^e salaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Primes mensuelles : Allocations diverses : _____ chf/mois Primes/gratification _____ chf/mois an. : _____ chf	Activité principale : <input type="checkbox"/> salaire fixe <input type="checkbox"/> salaire variable 13 ^e salaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Primes mensuelles : Allocations diverses : _____ chf/mois Primes/gratification _____ chf/mois an. : _____ chf
Activité accessoire : <input type="checkbox"/> salaire fixe <input type="checkbox"/> salaire variable 13 ^e salaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Primes mensuelles : Allocations diverses : _____ chf/mois Primes/gratification _____ chf/mois an. : _____ chf	Activité accessoire : <input type="checkbox"/> salaire fixe <input type="checkbox"/> salaire variable 13 ^e salaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Primes mensuelles : Allocations diverses : _____ chf/mois Primes/gratification _____ chf/mois an. : _____ chf
Allocations familiales : _____ chf/mois	Allocations familiales : _____ chf/mois
Rentes : _____ chf/mois	Rentes : _____ chf/mois
Indemnités chômage : _____ chf/mois	Indemnités chômage : _____ chf/mois
Pensions reçues : _____ chf/mois	Pensions reçues : _____ chf/mois
Pensions versées : - _____ chf/mois	Pensions versées : - _____ chf/mois
Autres :	Autres :

Remarques :

Nous certifions que les informations ci-dessus sont exactes et complètes.

Lieu et date : _____

Signature parent 1 :

Signature parent 2 ou concubin(e) :
