



Formulaire – Estimation des revenus 2024

1.1 Adulte-s du ménage (parent-s et partenaire-s)

| Ménage | Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> | Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|---|---|
| Prénom et Nom | | |
| Adresse | | |
| Adresse électronique | | |
| Téléphone privé / mobile | | |
| Profession | | |
| Employeur 1) | | |
| Taux d'activité |% |% |
| Adresse | | |
| Employeur 2) | | |
| Taux d'activité |% |% |
| Adresse | | |

En cas de séparation ou de divorce, prière de joindre tout document relatif à l'autorité parentale et à la garde de l'enfant.

1.2 Enfant-s du ménage (mentionner uniquement les enfants jusqu'à 18 ans révolus)

| Prénom et Nom | Date de naissance | Structure d'accueil | Garde partagée |
|---------------|-------------------|---------------------|--------------------------|
| | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> |

Revenus du ménage

1.3 Tarif maximum

Le tarif maximum s'applique aux ménages ayant un revenu déterminant mensuel dès **CHF 13'400.00** *, calculé par nos services selon les modalités d'application du Réseau L-. Le **revenu déterminant** est calculé en additionnant l'ensemble des revenus, et en soustrayant les différentes déductions en fonction du profil familial et le forfait de 14% pour les charges sociales.

Veuillez cocher la case si vous atteignez le tarif maximum

Je renonce à remettre les documents et accepte de fait l'application du tarif maximum

*pour l'accueil parascolaire, le revenu déterminant mensuel dès CHF 14'001.00 est pris en considération.



2.1 Estimation des revenus du ménage 2024

Si vous décidez de ne pas remplir le tableau ci-dessous, nous utiliserons les revenus définitifs de 2023 pour établir vos factures provisoires de 2024.

| ESTIMATION 2024 | | |
|--|---|---|
| Revenus | Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> | Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> |
| Salaire mensuel brut sans 13 ^e | CHF | CHF |
| 13 ^e salaire | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Bonus, Primes | CHF | CHF |
| Compléments du revenu (déplacement, participation d'assurance maladie, participation aux frais de crèche, allocation résidence, complément d'allocations familiales) | CHF | CHF |
| Allocations familiales cantonales mensuelles reçues | <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Caisse CHF | <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Caisse CHF |
| Indemnité journalière du chômage | CHF | CHF |
| Emploi-s en gains intermédiaires | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Indépendant-e: bénéfice net 2022 | CHF | CHF |
| S.A. & Sàrl : salaire mensuel brut | CHF | CHF |
| Allocation perte de gain (maternité/paternité, maladie, accident, service militaire, Covid, etc.) montant net | CHF | CHF |
| PC familles mensuelle | CHF | CHF |
| Revenu d'insertion (RI) ou EVAM | <input type="checkbox"/> RI <input type="checkbox"/> EVAM | <input type="checkbox"/> RI <input type="checkbox"/> EVAM |
| Rente AVS/AI/orphelin/veuf-ve /Prestations complémentaires mensuelles | CHF | CHF |
| Bourse d'études - montant mensuel | CHF | CHF |
| Pension alimentaire enfant-s & parent-s | <input type="checkbox"/> Versée <input type="checkbox"/> Reçue CHF | <input type="checkbox"/> Versée <input type="checkbox"/> Reçue CHF |
| Autre revenu mensualisé | CHF | CHF |
| Nouvelle situation financière valable dès le |/...../..... |/...../..... |

3.1 Validation et signature

Par ma/notre signature, j'atteste/nous attestons que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts et complets et que j'ai/nous avons pris connaissance des modalités d'application du tarif du Réseau-L, notamment en ce qui concerne l'échange de données au sein du Réseau-L et entre administrations publiques.

Date _____

Signature-s _____

Formulaire à retourner à :

par courriel : bdr@lausanne.ch **uniquement en format PDF**

par poste : Service de la petite enfance, Bureau de détermination des revenus,
Avenue Agassiz 5, c.p. 5032 - 1001 Lausanne