

# Ecoles maternelles du Gibloux

## Questionnaire pour la détermination du tarif

### A REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR

L'employeur soussigné atteste que :

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Adresse : .....

reçoit un salaire **mensuel brut 2014** de Fr. .... / mois

Allocations familiales cantonales Fr. .... / mois

Allocation d'employeur pour enfants / de ménage Fr. .... / mois

13<sup>ème</sup> salaire ou gratification (brut) Fr. .... / an

Autres allocations : ..... Fr. .... / mois

Remarques éventuelles : .....

Lieu et date : ..... Timbre et signature de l'employeur

---

### A remplir par le/la conjoint/e qui n'exerce pas d'activité professionnelle

Nom : ..... Prénom : .....

reconnait ne pas exercer d'activité professionnelle rémunérée.

Lieu et date : ..... Signature : .....

---

### Les parents soussignés déclarent les revenus divers suivants :

\* pensions alimentaires Fr. .... \* rentes Fr. ....

\* bourses d'études Fr. .... \* autres Fr. ....

\* allocations de chômage Fr. ....

° prière de joindre une photocopie de la décision

Lieu et date : ..... Signature : .....