Accueil extrascolaire de Hauterive FR

Questionnaire pour la détermination du tarif : à remplir par l'employeur[1]

L'employeur soussigné atteste que :

Nom : ……. Prénom : …….....

Profession : ……

Adresse : ……

reçoit un salaire **mensuel brut** de	Fr. …….
Allocations familiales cantonales	Fr. …….
Allocation d'employeur pour enfants / de ménage	Fr. …….
13ème salaire ou gratification	Fr. …….
Autres allocations : ……..	Fr. …….

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 : …….

Reconnaît ne pas exercer d'activité professionnelle rémunérée.

Lieu et date : …… Signature : ……...

Les parents soussignés déclarent les revenus 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 : …… Signatures : ……..

[1] Pour les indépendants, le calcul se fait sur la base du total des revenus bruts de l'avis de taxation fiscale (chiffres 1.11 à 1.91).
Nous vous prions donc de nous remettre une copie du dernier avis de taxation en votre possession.