Crèche
La Marelle

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 2024** de	Fr. …… / mois
Allocations familiales cantonales	Fr. …… / mois
Allocation d'employeur pour enfants / de ménage	Fr. …… / mois
13ème 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 : ……..

reconnaît 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 : ……..