

Merci de compléter ce tableau en répondant aux questions ci-après (* obligatoire)

| * mentionner les sources de revenus des membres de la famille | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|
| Revenus en Francs suisses | Salaire net mensuel | Indemnité chômage montant de l'indemnité journalière | Indemnité journalière maladie/accident montant de l'indemnité journalière | Autre(s) source(s) de revenu(s) mensuel total | |
| Adulte qui dépose la demande | | | | | Joindre justificatif |
| Autre adulte qui compose le ménage | | | | | Joindre justificatif |
| Autre adulte qui compose le ménage | | | | | Joindre justificatif |
| Autre adulte qui compose le ménage | | | | | Joindre justificatif |
| Autre adulte qui compose le ménage | | | | | Joindre justificatif |

| | | | | |
|--------|--|--|--|--|
| Totaux | | | | |
|--------|--|--|--|--|

| Charges mensuelles | concerne uniquement la personne qui a déposé la demande conjoint et enfants à charges vivant dans le ménage | | son |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|
| * Loyer avec charges sans parking | | | Joindre justificatif |
| * Electricité / Téléphone | | | |
| * Primes d'assurances maladies à votre charge (adulte(s) + enfant(s)) | | | Joindre justificatif |
| * Frais de nourriture pour le mois | | | |
| Frais de transport yc leasing éventuel | | | Joindre justificatif |
| Dettes fr. _____ mensualité de | | | Joindre justificatif |
| * Impôts et autres taxes | | | Joindre justificatif |
| Autres dépenses (précisez svp) | | | Joindre justificatif |
| Total | | | |

Aigle le

Signature: _____

| |
|--|
| |
|--|

| | | | | |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| <p><u>Examen de la demande:</u></p> | <table border="1"> <tr><td style="width: 100%; height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 15px; background-color: black;"></td></tr> </table> | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Décision de l'autorité en date du:

Acceptation de la demande Conditions: aucune |

Refus de la demande motif: