



Ville de Vevey

Service de la Cohésion Sociale - Office du Logement

Rue du Simplon 14 - 1800 Vevey

Tel 021/921.53.08

[cohesion.sociale@vevey.ch](mailto:cohesion.sociale@vevey.ch)

## AIDE INDIVIDUELLE AU LOGEMENT FORMULAIRE D'INSCRIPTION OU RENOUVELLEMENT

### 1. SITUATION PERSONNELLE

	Requérant	Conjoint, partenaire enregistré, concubin
No de sécurité sociale (NSS)	_____	_____
Nom	_____	_____
Prénom	_____	_____
Etat civil	_____	_____
Date de naissance	_____	_____
Nationalité	_____	_____
Permis / depuis le (jj/mm/aaaa)	_____ / _____	_____
Adresse	_____	_____
No postal et localité	_____	_____
Adresse mail	_____	_____
No téléphone fixe	_____	_____
No téléphone portable	_____	_____
Si curatelle, nom du curateur	_____	_____
Profession	_____	_____
Employeur	_____	_____
Adresse de l'employeur	_____	_____

### 2. ENFANT(S) DOMICILIE(S) CHEZ LE DEMANDEUR

Nom et prénom	_____	<input type="checkbox"/> Ecolier	<input type="checkbox"/> Etudiant
Date de naissance	_____	<input type="checkbox"/> Apprenti	<input type="checkbox"/> Autre, préciser _____
Nom et prénom	_____	<input type="checkbox"/> Ecolier	<input type="checkbox"/> Etudiant
Date de naissance	_____	<input type="checkbox"/> Apprenti	<input type="checkbox"/> Autre, préciser _____
Nom et prénom	_____	<input type="checkbox"/> Ecolier	<input type="checkbox"/> Etudiant
Date de naissance	_____	<input type="checkbox"/> Apprenti	<input type="checkbox"/> Autre, préciser _____
Nom et prénom	_____	<input type="checkbox"/> Ecolier	<input type="checkbox"/> Etudiant
Date de naissance	_____	<input type="checkbox"/> Apprenti	<input type="checkbox"/> Autre, préciser _____

### AUTRE(S) PERSONNE(S) FAISANT MENAGE COMMUN DE MANIÈRE DURABLE

Nom et prénom	_____	<input type="checkbox"/> Ecolier	<input type="checkbox"/> Etudiant
Date de naissance	_____	<input type="checkbox"/> Apprenti	<input type="checkbox"/> Autre, préciser _____
Nom et prénom	_____	<input type="checkbox"/> Ecolier	<input type="checkbox"/> Etudiant
Date de naissance	_____	<input type="checkbox"/> Apprenti	<input type="checkbox"/> Autre, préciser _____

**NOMBRE DE PERSONNES VIVANT DANS LE LOGEMENT**

--

### 3. SITUATION FINANCIERE

#### Revenus

Requérant	Conjoint, concubain, partenaire enregistré	Enfant mineur, majeur/ autre personne dans le ménage
-----------	---	---

#### Revenu d'une activité lucrative

Salaire mensuel net après déductions des cotisations  
Recevez-vous un 13ème salaire?

Fr.				Fr.				Fr.			
	Oui		Non		Oui		Non		Oui		Non

Avez-vous une activité auprès d'un second employeur ?  
Si oui, salaire net de cette seconde activité  
Recevez-vous un 13ème salaire de cette seconde activité ?

	Oui		Non		Oui		Non		Oui		Non
Fr.				Fr.				Fr.			
	Oui		Non		Oui		Non		Oui		Non

Revenu d'une activité indépendante

Fr.				Fr.				Fr.			
-----	--	--	--	-----	--	--	--	-----	--	--	--

#### Allocations

Montant mensuel de vos allocations familiales (AF)

Fr.				Fr.				Fr.			
-----	--	--	--	-----	--	--	--	-----	--	--	--

Montant mensuel de vos allocations en faveur des familles  
s'occupant d'un mineur handicapé à domicile (AMINH)

Fr.				Fr.				Fr.			
-----	--	--	--	-----	--	--	--	-----	--	--	--

#### Rentes

Percevez-vous une rente mensuelle ?

	Oui		Non		Oui		Non		Oui		Non
--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----

Rente AVS

Fr.				Fr.				Fr.			
-----	--	--	--	-----	--	--	--	-----	--	--	--

Rente AI

Fr.				Fr.				Fr.			
-----	--	--	--	-----	--	--	--	-----	--	--	--

Rente 2ème pilier

Fr.				Fr.				Fr.			
-----	--	--	--	-----	--	--	--	-----	--	--	--

Rente 3ème pilier

Fr.				Fr.				Fr.			
-----	--	--	--	-----	--	--	--	-----	--	--	--

Autres rentes : (merci de souligner ce qui vous concerne)  
Assurances-accidents (LAA), assurance privée, assurance  
militaire, rentes étrangères

Fr.				Fr.				Fr.			
-----	--	--	--	-----	--	--	--	-----	--	--	--

#### Indemnités journalières d'assurances

Recevez-vous des indemnités journalières?

	Oui		Non		Oui		Non		Oui		Non
--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----

Si oui, merci d'inscrire celle qui vous concerne)

Chômage / Maladie / Accident / Assurance militaire / Assurance  
invalidité / Maternité

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Montant de l'indemnité journalière

Fr.				Fr.				Fr.			
-----	--	--	--	-----	--	--	--	-----	--	--	--

Depuis quand ?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date de fin, si connue

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

#### Pension alimentaire

Recevez-vous une / des pension(s) alimentaire(s) ?

	Oui		Non		Oui		Non		Oui		Non
--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----

Pensions alimentaires perçues

Fr.				Fr.				Fr.			
-----	--	--	--	-----	--	--	--	-----	--	--	--

Pensions alimentaires avancées par le BRAPA

Fr.				Fr.				Fr.			
-----	--	--	--	-----	--	--	--	-----	--	--	--

#### Bourses d'études

Bourses d'études perçues (mensuellement)

	Oui		Non		Oui		Non		Oui		Non
--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----

Fr.				Fr.				Fr.			
-----	--	--	--	-----	--	--	--	-----	--	--	--

#### Autres revenus

Percevez-vous d'autre(s) revenu(s)

	Oui		Non		Oui		Non		Oui		Non
--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----

Préciser : .....

Fr.				Fr.				Fr.			
-----	--	--	--	-----	--	--	--	-----	--	--	--

#### Fortune

Avoirs en banque, dépôts, titres, gains de loterie, capital payé  
par acomptes, créances

Fr.				Fr.				Fr.			
-----	--	--	--	-----	--	--	--	-----	--	--	--

Assurance-vie (Valeur de rachat)

Fr.				Fr.				Fr.			
-----	--	--	--	-----	--	--	--	-----	--	--	--

Bien immobilier en Suisse ou à l'étranger (valeur fiscale)

Fr.				Fr.				Fr.			
-----	--	--	--	-----	--	--	--	-----	--	--	--

Loyers encaissés

Fr.				Fr.				Fr.			
-----	--	--	--	-----	--	--	--	-----	--	--	--

Intérêts de la dette hypothécaire

Fr.				Fr.				Fr.			
-----	--	--	--	-----	--	--	--	-----	--	--	--

### Autres prestations

Recevez-vous d'autres prestations?

Oui

Non

Revenu d'insertion (RI)

Oui

Non

Prestations complémentaires AVS (PC-AVS)

Oui

Non

Prestations complémentaires AI (PC-AI)

Oui

Non

Prestations de l'Etablissement vaudois d'accueil des migrants (EVAM)

Oui

Non

Demandes de prestations en cours ?

Oui

Non

Pensions alimentaires, avances sur pensions alimentaires

Oui

Non

Aides aux études et à la formation professionnelle (OCBE)

Oui

Non

Prestations complémentaires familles (PC FAM)

Oui

Non

Prestations complémentaires (PC)

Oui

Non

Autres rentes

Oui

Non

Si oui, prière de joindre les justificatifs

Si oui, prière de joindre les justificatifs

### Dépenses reconnues

Logement

Loyer mensuel net:

Fr.

Charges:

Fr.

Frais de garde des enfants

Coût mensuel du placement:

Fr.

Pension(s) alimentaire(s) versée(s) par le requérant ou son conjoint/partenaire enregistré, concubin

Coût mensuel de la pension alimentaire:

Fr.

## 4. DOCUMENTS A PRODUIRE A L'OFFICE DU LOGEMENT AVEC LE PRESENT FORMULAIRE

### Loyer

- Copie de l'actuel bail à loyer, recto-verso, et ses éventuels avenants;
- Copie de la dernière notification d'augmentation ou de baisse de loyer

### Revenu/s et fortune

- Pour les personnes au bénéfice d'un permis B, une copie du dernier certificat de salaire annuel établi par votre employeur servant à calculer l'impôt à la source
- Pour les salaires réguliers, les 3 dernières fiches de salaire
- Pour les salaires variants, les 6 dernières fiches de salaire
- Copie de tout autre document relatif au(x) revenu(s) du ménage, tel que:
  - Décompte de chômage
  - Décompte du revenu d'insertion (RI)
  - Pour les indépendants
    - Compte d'exploitation et bilan fiduciaire
    - Décompte final AVS y relatif
  - Attestation de rente AVS, AI ou LPP (2ème pilier) de l'année en cours
  - Dernière décision des PC Familles
  - Convention de séparation ou jugement de divorce mentionnant les droits de garde des enfants et le montant actuel de la pension alimentaire, perçue ou versée

### Autres documents

- Copie du contrat d'apprentissage, les 3 dernières fiches de salaire
- Copie de l'attestation d'études des jeunes en formation
- Copie des contrats et des factures des 2 derniers mois de frais de garde des enfants
- Copie du justificatif de la valeur fiscale d'un éventuel bien immobilier à l'étranger

### Coordonnées pour le versement de l'aide

- Copie de votre carte bancaire ou Postfinance (indiquant clairement le No IBAN)

**Par la signature de ce formulaire, le requérant s'engage à informer l'Office du logement de tout changement dans sa situation personnelle et/ou financière pour la fin du mois concerné**

**Le/la/les soussigné-e-s atteste(nt) que les informations transmises sont conformes à la situation actuelle**

**Vevey, le .....**

**Signature(s)**

.....  
.....  
.....

**Ce formulaire, daté et signé, est à envoyer avec tous les documents au  
Service de la Cohésion Sociale  
Office du Logement  
Rue du Simplon 14  
1800 Vevey**