

office.logement@vevey.ch

AIDE INDIVIDUELLE AU LOGEMENT FORMULAIRE D'INSCRIPTION OU RENOUVELLEMENT

1. SITUATION PERSONNELLE

No de sécurité sociale (NSS) Nom Prénom Etat civil Date de naissance Nationalité Permis / depuis le (jj/mm/aaaa)	1		
Prénom Etat civil Date de naissance Nationalité	1		
Etat civil Date de naissance Nationalité	1		
Date de naissance Nationalité	1		
Nationalité			
	1		
'ermis / depuis le (ii/mm/aaaa)	1		
	<i></i>	<u> </u>	
Adresse			
No postal et localité			
Adresse mail			
No téléphone fixe			
No téléphone portable		<u> </u>	
ii curatelle, nom du curateur			
Profession			
Employeur			
Adresse de l'employeur			
2. ENFANT(S) DOMICILIE(S) CHEZ LE DEMAND	EUR		
Nom et prénom		Ecolier Etudiant	
Date de naissance		Apprenti Autre, préciser	
Nom et prénom		Ecolier Etudiant	
Date de naissance		Apprenti Autre, préciser	
Nom et prénom		Ecolier Etudiant	
Date de naissance		Apprenti Autre, préciser	
Nom et prénom		Ecolier Etudiant	
Date de naissance		Apprenti Autre, préciser	
AUTRE(S) PERSONNE(S) FAISANT MENAGE CO	MMUN DE MANIÈRE [DURABLE	
Nom et prénom		Ecolier Etudiant	
Date de naissance		Apprenti Autre, préciser	
Nom et prénom		Ecolier Etudiant	
Date de naissance		Apprenti Autre, préciser	
		1	

3. SITUATION FINANCIERE

Revenus	Requérant	Conjoint, concubin, 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. Oui Non	Fr. Oui Non	Fr. Oui Non
Avez-vous une activité auprès d'un second employeur ? Si oui, salaire net de cette seconde activité Recevez-vous un 13 ème salaire de cette seconde activité ?	Fr. Oui Non Non Non	Fr. Oui Non	Oui Non Fr. 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 ? Rente AVS Rente AI Rente 2ème pilier Rente 3ème pilier Autres rentes : (merci de souligner ce qui vous concerne) Assurances-accidents (LAA), assurance privée, assurance militaire, rentes étrangères	Oui Non Fr. Fr. Fr. Fr. Fr. Fr. Fr. Fr.	Oui Non Fr. Fr. Fr. Fr. Fr. Fr. Fr.	Oui Non Fr. Fr. Fr. Fr. Fr. Fr. Fr. Fr.
Indemnités journalières d'assurances Recevez-vous des indemnités journalières? Si oui, merci d'inscrire celle qui vous concerne) Chômage / Maladie / Accident / Assurance militaire / Assurance invalidité / Maternité Montant de l'indemnité journalière Depuis quand ? Date de fin, si connue	Oui Non	Oui Non	Oui Non
Pension alimentaire Recevez-vous une / des pension(s) alimentaire(s)? Pensions alimentaires perçues Pensions alimentaires avancées par le BRAPA Bourses d'études	Oui Non Fr. Fr. Oui Non	Oui Non Fr. Fr. Oui Non	Oui Non Fr. Fr. Oui Non
Bourses d'études perçues (mensuellement)	Fr.	Fr.	Fr.
Autres revenus Percevez-vous d'autre(s) revenu(s) Préciser :	Oui Non	Oui Non	Oui Non
Fortune Avoirs en banque, dépôts, titres, gains de loterie, capital payé par acomptes, créances Assurance-vie (Valeur de rachat) Bien immobilier en Suisse ou à l'étranger (valeur fiscale) Loyers encaissés Intérêts de la dette hypothécaire	Fr. Fr. Fr. Fr.	Fr. Fr. Fr. Fr. Fr.	Fr. Fr. Fr. Fr. Fr.

Autres prestations			
Recevez-vous d'autres prestations?	Oui	Non	
Revenu d'insertion (RI) Prestations complémentaires AVS (PC-AVS) Prestations complémentaires AI (PC-AI) Prestations de l'Etablissement vaudois d'accueil des migrants (EVAM)	Oui Oui Si oui, prière de joindre les justificatifs Oui	Non Non Non Non	
Demandes de prestations en cours ?	Oui	Non	
Pensions alimentaires, avances sur pensions alimentaires Aides aux études et à la formation professionnelle (OCBE) Prestations complémentaires familles (PC FAM) Prestations complémentaires (PC) Autres rentes	Oui Oui Si oui, prière de Oui joindre les Oui justificatifs Oui	Non Non Non Non Non	
Dépenses reconnues			
Logement	Loyer mensi	Fr.	
	C	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 alim	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

Autros prostations

- 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'enga de tout changement dans sa situation personnelle e concerné						
Le/la/les soussigné-e-s atteste(nt) que les informations transmises sont conformes à la situation actuelle						
Vevey, leSigna	ture(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