

RAPPORT SUR L'ETAT FINANCIER ACTUEL

| Epoux ou personne seule | Epoque ou ménage commun |
|-------------------------|-------------------------|
| N° OVAM : | N° OVAM : |
| Nom : | Nom : |
| Prénom : | Prénom : |

| | |
|--|---|
| Adresse Chez / lieu dit etc : Rue, N° : | N° postal : Localité : N° de tél. : Mobile : |
|--|---|

| | | | |
|-------------------------------|----------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| Nom de l'employeur : | Lieu de travail : | Nom de l'employeur : | Lieu de travail : |
|-------------------------------|----------------------------|-------------------------------|----------------------------|

RECETTES MENSUELLES

| Libellé | Epoux ou Personne seule | Epoque ou Ménage commun |
|---|---|---|
| Bénéficiez-vous d'un 13 ^{ème} salaire | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Taux d'activité | % | % |
| Salaire net * | Fr. | Fr. |
| Revenus accessoires * | Fr. | Fr. |
| Indemnités maladie et accidents * (indemnités journalières) | Fr. | Fr. |
| Indemnités de chômage ou service militaire * | Fr. | Fr. |
| Assurance-invalidité * (indemnités journalières) | Fr. | Fr. |
| RI ** (revenu d'insertion) | Fr. | Fr. |
| 1 ^{er} pilier - rentes AVS et AI * | Fr. | Fr. |
| 2 ^{ème} pilier - rentes d'institutions de prévoyance professionnelle * | Fr. | Fr. |
| 3 ^{ème} pilier - autres rentes et pensions * | Fr. | Fr. |
| Pension alimentaire obtenue * | Fr. | Fr. |
| Rendement de la fortune mobilière * | Fr. | Fr. |
| Recettes locatives * | Fr. | Fr. |
| Valeur locative immobilière * | Fr. | Fr. |

| | |
|----------------------------------|-----|
| Total pour les 2 colonnes | Fr. |
|----------------------------------|-----|

Autres salariés vivant dans le ménage

(enfant en apprentissage ou ayant une activité lucrative)

| | | |
|-----------------------|--|-----|
| Nom et prénom : | Apprenti : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Fr. |
| Nom et prénom : | Apprenti : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Fr. |
| Nom et prénom : | Apprenti : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Fr. |

* Nous vous demandons de bien vouloir joindre **des photocopies** des justificatifs des revenus demandés

** joindre une copie de la décision complète RI

Voir au verso ./.

| DEPENSES MENSUELLES | |
|---|-----|
| Libellé | |
| Loyer avec les charges | Fr. |
| Electricité, téléphone | Fr. |
| Frais de transport | Fr. |
| Frais de repas | Fr. |
| Autres frais professionnels | Fr. |
| Primes d'assurance-maladie (assurance de base) | Fr. |
| Primes d'assurance-maladie pour les enfants (assurance de base) | Fr. |
| Pension alimentaire versée en faveur de * | Fr. |
| Frais d'entretien d'immeubles | Fr. |
| Intérêts hypothécaires | Fr. |
| Autres dépenses ** | Fr. |

* mentionnez le nom et le prénom + joindre justificatifs ** mentionnez le libellé

| | |
|---------------------------|-----|
| Total des dépenses | Fr. |
|---------------------------|-----|

| FORTUNE (y compris les biens sis hors du canton de Vaud) | |
|---|-----|
| Valeurs mobilières (comptes bancaires ou postaux, titres) | Fr. |
| Fortune immobilière (joindre copie de la déclaration fiscale) | |
| Lieu de situation des immeubles : | |
| Estimation fiscale Fr. | Fr. |
| . /. dettes hypothécaires Fr. | |
| Total de la fortune | Fr. |

| | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Etes-vous bénéficiaire d'un droit d'habitation ? | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Etes-vous bénéficiaire d'un usufruit ? | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Avez-vous effectué une donation dans les 5 dernières années ? | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |

Le / la soussigné-e certifie avoir indiqué de façon complète et exacte tous les éléments de revenu et de fortune dont il / elle a la jouissance, ou la disposition partielle ou entière.

Lieu : Date :

Signature - s : /
(en cas de ménage commun, signature des deux personnes)

Voir au recto ./.