

## RAPPORT SUR L'ETAT FINANCIER ACTUEL

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

<b>Adresse</b>  Chez / lieu dit etc : .....  Rue, N° : .....	N° postal : ..... Localité : .....  N° de tél. : ..... <b>Mobile</b> : ..... <b>A remplir impérativement.</b> N'est utilisé que pour pouvoir vous contacter en cas de complément d'information
--	---

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 <sup>ème</sup> 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 ( <b>joindre une copie de la décision complète RI</b> )	Fr.	Fr.
1 <sup>er</sup> pilier - rentes AVS et AI *	Fr.	Fr.
2 <sup>ème</sup> pilier - rentes d'institutions de prévoyance professionnelle *	Fr.	Fr.
3 <sup>ème</sup> 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.

<b>Total pour les 2 colonnes</b>	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

**Voir au verso ./.**

<b>DEPENSES MENSUELLES</b>	
<b>Libellé</b>	
Loyer avec les charges	Fr.
Electricité, téléphone	Fr.
Frais de transport (professionnel)	Fr.
Frais de repas (professionnel)	Fr.
Frais de garde des enfants (joindre justificatifs des 3 derniers mois)	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.
<b>Mentionnez nom / prénom / date de naissance et joindre justificatifs des 3 derniers mois</b>	
Frais d'entretien d'immeubles	Fr.
Intérêts hypothécaires	Fr.
Autres dépenses .....	Fr.
<b>Nature de la dépense</b>	

<b>Total des dépenses</b>	Fr.
---------------------------	-----

<b>FORTUNE</b> (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. ....	
<b>Total de la fortune</b>	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 ./.**