

DÉCLARATION DE REVENUS DU MÉNAGE – ANNÉE 2025

Document dûment rempli à déposer sur le portail REME à l'adresse suivante :
<https://reme.montreux.ch/>.

A REMPLIR PAR LE/LES REPRESENTANTS LEGAUX DE L'ENFANT : Le(s) soussigné(s)

Nom et prénom des parents :

Nom, prénom et date de naissance de l'enfant :

.....

Adresse :

Structure d'accueil :

a) déclare recevoir **mensuellement** (salaire *annuel brut*, inclus 13e ou gratification) :

Salaire parent 1 (<i>joindre attestation de l'employeur ou décompte chômage, décision RI</i>) ou revenu d'indépendant (<i>joindre décision de taxation AVS et copie de la dernière déclaration d'impôt</i>)	
Salaire parent 2 / conjoint (<i>joindre attestation de l'employeur ou décompte chômage, décision RI</i>) ou revenu d'indépendant (<i>joindre décision de taxation AVS et copie de la dernière déclaration d'impôt</i>)	
Salaire d'autres personnes faisant partie du ménage (<i>joindre attestation de l'employeur ou décompte chômage, décision RI</i>) ou revenu d'indépendant (<i>joindre décision de taxation AVS et copie de la dernière déclaration d'impôt</i>)	
Allocations familiales et de ménage ou autres	
Pension alimentaire reçue (<i>joindre copie du dispositif de jugement de divorce ou, à défaut, déclaration de la personne versant la pension, avec indication du montant</i>)	
Pension alimentaire versée (<i>joindre copie du dispositif de jugement de divorce ou, à défaut, déclaration de la personne versant la pension, avec indication du montant</i>)	
Rente AVS et/ou AI (<i>joindre justificatif</i>)	
Rente PC Famille et/ou RI (<i>joindre justificatif</i>)	
Autres revenus (<i>usufruit, revenu de biens immobiliers, logement gratuit, fortune, etc.</i>)	
Revenu déterminant du ménage	CHF

b) déclare verser une pension alimentaire (*joindre preuve du paiement*) :

à (nom, prénom et adresse) :

c) a un enfant gardé dans une autre structure d'accueil :

si oui, laquelle :

La ou les personnes soussignées autorisent le REME à prendre tout complément d'information qui lui serait nécessaire auprès de l'employeur, de la caisse AVS ou de la Commission d'impôts.

Lieu et date :

Signature(s) :