

**COMMUNE D'AIGLE**

LA MUNICIPALITÉ

**Barème des subsides aux soins dentaires accordés à la demande des parents
en fonction du revenu déterminant.**

Revenu déterminant (CHF)	Subvention en % par enfant	
Jusqu' à 36'000.-	75	Le revenu familial brut est déterminé en additionnant notamment : - Salaire(s) brut(s) - Pension(s) alimentaire(s) - Allocations familiales - Prestations RI (revenu d'insertion) - Prestations assurance chômage - Rente assurance invalidité - Prestations aide sociale - Prestations diverses FAREAS - Autre(s) revenu(s) et prestations - Y compris les revenus de la (des) personnes vivant en ménage commun
de 36'001.- à 39'600.-	70	
de 39'601.- à 43'200.-	65	
de 43'201.- à 46'800.-	60	
de 46'801.- à 50'400.-	50	
de 50'401.- à 57'600.-	45	
de 57'601.- à 61'200.-	40	
de 61'201.- à 64'800.-	20	
de 64'801.- à 68'400.-	10	
68'401 et +	0	

Au-delà d'une fortune nette de CHF 300'000.-, aucune subvention n'est accordée.

Approuvé par la Municipalité dans sa séance du 10 décembre 2018

NOM DE LA MUNICIPALITE

Le Syndic :

F. Borloz

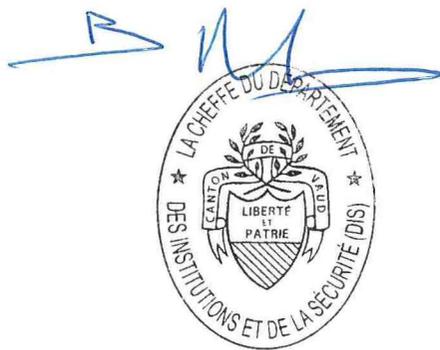


La Secrétaire :

A. Décaillet

Approuvé par la Cheffe du Département
des institutions et de la sécurité, en date du

17 MAI 2019



Demande de subventionnement pour soins dentaires

Formulaire à retourner dûment rempli à l'adresse ci-dessus
(toutes les données seront traitées confidentiellement)

Elève

Nom : Prénom :
Né(e) le :

Parent ou représentant légal

Nom : Prénom :
Adresse : Téléphone :

Traitement dentaire

Médecin-dentiste / Cabinet dentaire :

Adresse :

Montant du traitement : CHF

(Joindre : - Une copie du formulaire « Résultat du dépistage bucco-dentaire de votre enfant »

- Factures originales (traitements <= à CHF 1'000) Devis (traitements > à CHF 1'000)

Les renseignements suivants sont indispensables pour le calcul du subside :

Revenus mensuels bruts et fortune de la famille

Salaire brut mensuel du père	CHF
Salaire brut mensuel de la mère	CHF
Salaire brut mensuel du concubin ou partenaire	CHF
Pension(s) alimentaire(s) reçue(s)	CHF
./ . Pension(s) alimentaire(s) versée(s)	CHF
Allocations familiales	CHF
Prestations RI (revenu d'insertion)	CHF
Prestations assurance chômage	CHF
Rente d'invalidité	CHF
Prestation aide sociale	CHF
Autre(s) revenu(s)	CHF
Total	CHF
Fortune nette	CHF

Joindre les décomptes de salaire, d'indemnité de chômage ou de tous les autres revenus des trois derniers mois, la dernière taxation fiscale définitive et la copie de la police d'assurance maladie quant aux frais dentaires (assurance de base et assurance complémentaire)

Signature

Date : Signature :