

# Formulaire de demande d'aide à la famille pour contribuable imposé à la source

Année scolaire

## Enfant(s) à charge

Nom / Prénom

Date de naissance

Ecolier

Etudiant

Apprenti

Nom de l'établissement / entreprise

\*\*\*\*\*

Nom / Prénom

Date de naissance

Ecolier

Etudiant

Apprenti

Nom de l'établissement / entreprise

## Représentant légal

Nom / Prénom

Date de naissance

Type de permis

B

Adresse complète

## Coordonnées de paiement

N° IBAN ou N° CCP

Nom et lieu de l'établissement

**L'aide ne sera versée que sur présentation de justificatifs (livret scolaire, attestation de l'établissement, contrat d'apprentissage, ...).**

Date

Signature

## Extrait du règlement communal

L'aide se présente comme suit :

Les enfants et les jeunes de 0 à 25 ans – domiciliés au 31.12 et/ou scolarisés en Anniviers s'ils sont en âge de suivre la formation obligatoire et/ou étudiants ou apprentis – ont droit à une aide financière de CHF 500.-.

**Enfant(s) à charge**

Nom / Prénom  Date de naissance   
Ecolier  Etudiant  Apprenti   
Nom de l'établissement / entreprise

\*\*\*\*\*

Nom / Prénom  Date de naissance   
Ecolier  Etudiant  Apprenti   
Nom de l'établissement / entreprise

\*\*\*\*\*

Nom / Prénom  Date de naissance   
Ecolier  Etudiant  Apprenti   
Nom de l'établissement / entreprise

\*\*\*\*\*

Nom / Prénom  Date de naissance   
Ecolier  Etudiant  Apprenti   
Nom de l'établissement / entreprise