

ANNEXE I: ENFANTS A CHARGE

(mineurs ou âgés de moins de 25 ans en étude ou en formation)

Nom	Prénoms	N° AVS	Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Domicilié chez le demandeur	Ecolier	Apprenti	Etudiant
.....	756.....	.....	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Garde partagée <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	756.....	.....	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Garde partagée <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	756.....	.....	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Garde partagée <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	756.....	.....	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Garde partagée <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	756.....	.....	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Garde partagée <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Des enfants indiqués ci-dessus sont-ils suivis par le SPMI? Oui Non

Si oui, quels enfants?

Revenus des enfants à charge

Remplir les cases ci-dessous et joindre une copie des pièces justificatives concernées.

Nom	Prénoms	Allocations familiales/de formation	Bourse d'études	Rentes complémentaires AVS/AI	Rentes complémentaires 2 ^{ème} pilier	Gains d'apprentissage	Pensions alimentaires
.....	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					
.....	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					
.....	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					
.....	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					
.....	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					

Autres revenus – description:

ANNEXE I: ENFANTS A CHARGE

Fortune des enfants

Les comptes bancaires ou postaux et autres biens des enfants à charge sont à inscrire dans la **DECLARATION DES COMPTES BANCAIRES ET AUTRES CAPITAUX** et la **DECLARATION DES PROPRIETES IMMOBILIERES** aux pages 4 et 5 du formulaire principal.

Assurances-maladie (LAMal) Joindre la police d'assurance LAMal pour chaque enfant à charge.

Nom	Prénoms	Nom de la caisse	Montant annuel

En cas d'exemption, joindre l'attestation de dispense.

Frais de garde pour enfants jusqu'à 11 ans révolus Joindre la copie des factures de frais.

Nom	Prénoms	Type de frais*	Montant annuel

**Crèches, garderies, accueil parascolaire, unités d'accueil pour écolier, accueil familial de jour reconnus par l'Etat.*