



## **PARTICIPATION COMMUNALE AUX COÛTS DES TRAITEMENTS DENTAIRES SCOLAIRES**

### **Formulaire de demande de subvention (à compléter)**

Nom : .....

Prénom : .....

Prénom de l'enfant : .....

Rue : .....

Localité : .....

#### **Documents à joindre à la demande :**

- ✓ Décompte de l'assurance-maladie et de l'assurance complémentaire mentionnant une prise en charge ou non de la facture ;
- ✓ Le dernier avis de taxation ou les 6 dernières fiches de salaires ;
- ✓ Pour les personnes détentrices d'un permis B : copie des 6 dernières fiches de salaires ;
- ✓ Pour les indépendants : copie du dernier avis de taxation en votre possession.

**Nous vous informons que la Commune n'entrera pas en matière s'il manque un des éléments nécessaires au calcul du droit à la subvention. La demande doit être effectuée dans les 2 mois à réception de la facture.**

**Le dossier complet est à transmettre à l'adresse suivante :**

Administration communale de Surpierre  
Caisse communale  
Rte de Granges 5, 1527 Villeneuve

ou par courriel à l'adresse : [caisse@surpierre-fr.ch](mailto:caisse@surpierre-fr.ch)