

Subventions pour les traitements orthodontiques**Formulaire de demande****Informations du ménage**

Famille monoparentale : ☐ Oui ☐ Non	
<u>Parent</u>	☐ <u>2ème Parent ou</u> ☐ <u>Concubin</u>
Nom, prénom :	_____
Date de naissance :	_____
Adresse du ménage :	_____
Localité :	_____
Téléphone / Natel :	_____
Adresse e-mail :	_____
Revenus :	☐ Salarié ☐ Indépendant ☐ Chômage ☐ Salarié ☐ Indépendant ☐ Chômage ☐ Sans revenus ☐ Sans revenus
Pension, rente :	☐ Non ☐ Non ☐ Oui ☐ reçue _____/mois ☐ Oui ☐ reçue _____/mois ☐ versée _____/mois ☐ versée _____/mois

Coordonnées de l'enfant**Scolarisation**

Nom, Prénom :	Né/e le :	1-8 ^H	CO	Soutien	CENSG
_____	____.____.____	☐	☐	☐	☐
Votre enfant bénéficie-t-il d'une assurance pour soins orthodontiques ?			☐ Non	☐ Oui	

Date : _____ Signature des parents : _____

Tout dossier incomplet ne sera pas traité !**Pièces à joindre :**

- ✓ Pour chaque parent salarié ou chômeur : dernier certificat annuel + 2 dernières fiches mensuelles
- ✓ Justificatifs de pension (ou rente) reçue (ou versée)
- ✓ Indépendants : joindre les derniers comptes (Bilan + Pertes & Profits)
- ✓ Devis pour le traitement orthodontique
- ✓ Décompte de prise en charge de votre assurance maladie
- ✓ Pas de subvention au-delà de 85'200.- de revenus du ménage.