



**Commune de Belmont-Broye**  
Pré-de-la-Cour 4  
**1564 Domdidier**

**Participation communale aux coûts des traitements dentaires scolaires**

Nom : .....

Prénom : .....

Prénom de (des) l'enfant(s) : .....

Rue : .....

NP localité : .....

---

**Documents à joindre pour obtenir une subvention :**

- Décompte de l'assurance-maladie mentionnant une prise en charge ou non de la facture
- Dernier certificat de salaires en votre possession (si parents en ménage commun : 2 certificats)
- Pour les personnes détentrices d'un permis B* : copie des 12 dernières fiches de salaires
- Pour les indépendants* : copie du dernier avis de taxation en votre possession
- Décision d'allocations familiales
- Pensions alimentaires (fournir une copie du jugement de divorce)
- Copies des décisions d'octroi de rentes

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.

**Annexe** : barème de réduction